



IRLANDFREUNDE LEVERKUSEN e.V., c/o Notenschlüssel, Fr.-Ebert-Straße 122, 51373 Leverkusen

AUFNAHMEANTRAG

Ich möchte Mitglied bei den Irlandfreunden Leverkusen e.V. werden:

NAME (Vorname / Nachname) _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Ich zahle folgenden Beitrag:

Normaler Mitgliedsbeitrag von 50,00 €

Ermäßigtes Mitgliedsbeitrag von 25,00 € (Schüler/Student)

Familienmitgliedschaft von 75,00 €

Mit ist bekannt, dass ich meine Mitgliedschaft immer zum Jahresende kündigen kann. Und ich bin damit einverstanden, dass der Beitrag zu Jahresbeginn von meinem Konto abgebucht wird.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank _____

DATUM _____ Unterschrift _____

ANLAGE BEI FAMILIENMITLIEDSCHAFT

Vorname und Name	Geb.- Datum	Adresse (Straße, Hausnr., PLZ, Ort)

Mir ist bekannt, dass bei der Familienmitgliedschaft nur
Personen über 18 Jahre Abstimmungsberechtigt sind