



AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein „Freunde der CLEONE“ e.V. ab dem _____
und erkenne die Satzung des Vereins an.

Name _____ Vorname _____ geb. _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

E-mail _____

Bei Minderjährigen Vor- und Zuname aller gesetzlichen Vertreter

1 _____

2 _____

Mitgliedsbeitrag pro Kalenderjahr

Jugendliche bis 18 Jahre: 36 €

Erwachsene: 72 €

Firmen: 144 €

Der Beitrag soll im satzungsgemäßen Rahmen vierteljährlich oder jährlich

abgerufen werden vom Konto:

IBAN _____ bei _____

Kontoinhaber _____

Ort _____ den _____ Unterschrift _____

Bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter, die sich damit zur Zahlung

verpflichten _____

Bitte ausgefüllt und unterschrieben an den Vorstand senden: vorstand@cleone.de