

Aufnahmeantrag



Familien – Jahresbeitrag	€ 22,00
Erwachsenen – Jahresbeitrag	€ 17,00
Kinder – Jahresbeitrag	€ 7,50

NAME:	VORNAME:	GEBURTSDATUM:
STRASSE:	HAUSNR:	PLZ, ORT:
TELEFON:	HANDY:	E-MAIL:

Ich bezahle den Familienbeitrag und bitte folgende Familienmitglieder mit aufzunehmen:

NAME:	VORNAME:	GEBURTSDATUM:
KONTO – NR:	BLZ:	GELDINSTITUT:

.....
ORT, DATUM

.....
UNTERSCHRIFT

1.Vorsitzende:
1.Kassierer:
Schriftführer:

Elke Visser-Gottschalk
Dirk Poque
Werner Volgmann
Im Tal 7
41812 Erkelenz
info@powerpaenz.de

Bankverbindung:
IBAN:
BIC:
Steuer-Nr:
Homepage:

Raiffeisenbank Erkelenz
DE21 31263359 5504594019
GENODED1LOE
208 / 5790 / 1062
Finanzamt Erkelenz
www.powerpaenz.de

Email: