

# Antrag zur Mitgliedschaft im Wellesberg e.V.

---

## **Einzelmitgliedschaft**

Ich möchte Mitglied im Wellesberg e.V. werden.

Name:	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	PLZ	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>

---

## **Familienmitgliedschaft**

Wir möchten Mitglieder im Wellesberg e.V. werden.

		Familienname	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	PLZ/Ort	<input type="text"/>

---

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den Wellesberg e.V. den Jahresbeitrag in Höhe von  €, jährlich von meinem Konto

Kt.Nr.	<input type="text"/>
BLZ	<input type="text"/>
Bank	<input type="text"/>

einziehen

\_\_\_\_\_  
Unterschrieben von

---

**Beiträge**

**Jugendliche 5,- €**

**Erwachsene 20,- €**

**Familien 30,- €**