

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ, Ort: _____

Straße: _____

Telefonnr.: _____

Beitrittsdatum: _____

Jahresbeitrag: _____ Euro

Mitgliedsnummer: _____ (wird vom cbf ausgefüllt)

(Mitgliedsnummer gleich Mandats-Referenznummer bei Erteilung einer Einzugsermächtigung)

Ich beantrage Gemeinschaftsmitgliedschaft

Sie umfasst die volle Mitgliedschaft der Partnerin/des Partners einschließlich Kinder bis zum 18. Lebensjahr.

Das Stimmrecht kann erst ab dem 18. Lebensjahr ausgeübt werden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Für folgende An- und Zugehörige wird Gemeinschaftsmitgliedschaft beantragt:

Partner*in

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Beitrittsdatum: _____

Kind

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Beitrittsdatum: _____

Kind

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Beitrittsdatum: _____

Kind

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Beitrittsdatum: _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den cbf Südpfalz e.V. in Landau
den Jahresbeitrag in Höhe von

_____ Euro

von meinem Konto

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

zum 1. Januar des laufenden Jahres einzuziehen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Jahresbeiträge

Einzelbeitrag	24 Euro
Sportler- / Gemeinschaftsbeitrag	36 Euro

**Club Behinderter
und ihrer Freunde
Südpfalz e.V.**



Mitgliedsantrag

cbf Südpfalz e.V.

Münchener Straße 5

76829 Landau

Bürozeiten:

Mo - Do 8.00 bis 16.00 Uhr

Fr 8.00 bis 12.00 Uhr

Tel.: 06341/98760-0

Fax: 06341/98760-60

E-mail: info@cbf-suedpfalz.de

homepage: www.cbf-suedpfalz.de