



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:

Straße:

PLZ / Ort:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

Emailadresse:

die Aufnahme in den Heavens Fighter Obdachlosen- und Bedürftigenhilfe e.V.

**Jahresbeiträge** (zutreffendes bitte ankreuzen):

- |                          |  |            |
|--------------------------|--|------------|
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene, aktive Mitglieder                      | 25,00 EURO |
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene, inaktive und fördernde Mitglieder      | 25,00 EURO |
| <input type="checkbox"/> | Familienmitgliedschaft                             | 40,00 EURO |
| <input type="checkbox"/> | Jugendliche Mitglieder bis 18 Jahre                | 00,00 EURO |
| <input type="checkbox"/> | Schüler, Studenten und Auszubildende über 18 Jahre | 15,00 EURO |

Optional:

Der Einzug erfolgt jährlich zum 02. Januar (keine Vorabinformierung mehr nötig)

---

Ort, Datum und Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)