



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Kreuzbund.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Geb.-Dat.: _____

E-Mail: _____ Beginn der Mitgliedschaft: _____

Ich habe die Satzungen des Kreuzbund e.V. und des Kreuzbund-Diözesanverband Berlin e.V. zur Kenntnis genommen und erkenne die jeweils gültigen Fassungen hiermit an.

Ich möchte nicht im Zusammenhang mit der Kreuzbundmitgliedschaft öffentlich als Mitglied in der „Info-Zeitung“ erwähnt werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____
(Neumitglied)

Datum: _____ Gruppe _____

Unterschrift: _____
(Gruppenleiter)

Einzugsermächtigung

Hiermit erlaube ich dem Kreuzbund-Diözesanverband Berlin e.V., den von mir zu zahlenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von 80,00 € vierteljährlich / halbjährlich / jährlich** von meinem Konto abzubuchen

Name der Bank: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

* Der Mitgliedsbeitrag beinhaltet den jährlichen Bundesbeitrag in Höhe von 42,00 Euro (Stand: 2009) und den jährlichen Diözesanbeitrag in Höhe von 38,00 Euro (Stand 2001).

** Zutreffendes bitte ankreuzen.