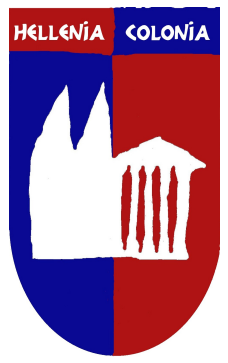


# HELLENIA COLONIA E.V.



## Mitgliedsantrag

Hiermit stelle ich einen Antrag auf Aufnahme in den  
**Hellenia Colonia e.V.**

als  Aktives  Förderndes Mitglied

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geb.Datum	<input type="text"/>	Geb.Ort	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>	PLZ Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Mobil	<input type="text"/>
email	<input type="text"/>		

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Vereinssatzung und jede Entscheidung des Vereinsvorstands über meinen Mitgliedsantrag. Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Der volle Jahresbeitrag ist mit Aufnahme in den Verein für das laufende Kalenderjahr zur Zahlung fällig und danach jeweils zum 01. Februar, § 4.2 der Satzung.

<input type="text"/>	, den	<input type="text"/>
Unterschrift	<input type="text"/>	

Mitgliedsbeitrag/Jahr derzeit : **€ 36,00** oder anderer Betrag  €  
Einmalige Anmeldegebühr: **€ 11,11**

### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit bis auf Widerruf den Hellenia Colonia e.V., den jeweils gültigen Jahresbeitrag von meinem Girokonto einzuziehen.

Name des Kontoinhabers	<input type="text"/>		
BLZ	<input type="text"/>	Bank	<input type="text"/>
Konto-Nr.	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	, den	<input type="text"/>	
Unterschrift	<input type="text"/>		