



Freundeskreis Mewasseret Zion  
Sankt Augustin e.V.



**Aufnahmeantrag**

a) einer Einzelperson/Familie	b) einer juristischen Person
Name/Vorname	Name der Institution/des Vereins etc.
Straße und Hausnummer	Wir werden vertreten durch: Name/Vorname
PLZ und Wohnort, Telefon-Nr.	Straße und Hausnummer
Geburtsdatum	PLZ und Wohnort, Telefon-Nr.
Beitritt von weiteren Familienmitgliedern	
Name, Vorname, Geburtsdatum	
Name, Vorname, Geburtsdatum	
Name, Vorname, Geburtsdatum	
Name, Vorname, Geburtsdatum	

Sankt Augustin, den \_\_\_\_\_  
Eintrittsdatum
Unterschrift  
(bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

Als Jahresbeitrag\* zahle ich/zahlen wir: € \_\_\_\_\_

* Jahres(mindest)beiträge:	Einzelmitglied:	€ 22,00	Familien:	€ 31,00
	Schüler/Auszubildende:	€ 12,00	Juristische Personen:	€ 37,00

Postanschrift: Freundeskreis Mewasseret Zion Sankt Augustin e.V., z.H. Frau Anke Riefers,  
Fritz-Pullig-Straße 9, 53757 Sankt Augustin

Bankverbindung: Kreissparkasse Siegburg, BLZ 37050299, Kto.-Nr. 25007477

-----✂-----

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Freundeskreis Mewasseret Zion Sankt Augustin e.V. widerruflich, den Jahresbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Girokonto einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Name des Mitglieds

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift des Verfügungsberechtigten