



2010
------

# WOLFSTEINFREUNDE NEUMARKT e.V.

Wolfsteinfreunde Neumarkt e.V. \* Hermann-Stehr-Str. 8 \* 92318 Neumarkt

Mitglieds-Nr.:
----------------

## Aufnahme-Antrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein

Wolfsteinfreunde e.V. Neumarkt i.d.OPf.

in Form einer

- Einzelmitgliedschaft (€ 12,27 Jahresbeitrag)  
 Familienmitgliedschaft (€ 23,00 Jahresbeitrag).

Der Jahresbeitrag soll von meinem Konto abgebucht werden,

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Fax privat: \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_  
(bitte unbedingt angeben, falls vorhanden)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Bei Familienmitgliedschaft (für weitere Namen):

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die hier angegebenen Daten für vereinsinterne Zwecke elektronisch gespeichert werden.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Ansprechpartner: Reinhard VEIT, Hermann-Stehr-Str. 8, 92318 Neumarkt, Tel.: 09181-38 54

Geschäftsstelle: Wolfsteinfreunde Neumarkt e. V., Weinberger Str. 4,  
92318 Neumarkt,  
Tel.: 09181-220 846, Fax: 09181-511 771  
E-Mail: wolfsteinfreunde@t-online.de  
Unsere Homepage: www.wolfsteinfreunde.de