

Antrag auf Mitgliedschaft
in der Katholischen Elternschaft in Thüringen

Hiermit beantrage ich, _____
(*bitte Druckbuchstaben*)

geb. am _____

die Familienmitgliedschaft – Einzelmitgliedschaft
(*Nichtzutreffendes bitte streichen*)

in der **Katholischen Elternschaft Deutschlands in Thüringen.**

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

Mobil: _____

Email-Adresse: _____

Ich erkenne den in der Mitgliederversammlung beschlossenen Beitrag in Höhe von 15,- Euro jährlich, fällig bis zum 31. Januar des jeweiligen Jahres, an.
Für Familienmitgliedschaften wurde ein Beitrag von 20,- Euro jährlich beschlossen.
Kontoverbindung: Paxbank Erfurt; Konto-Nr. 5005543012; BLZ 370 601 93

Mit der Weitergabe meiner Kontaktdaten innerhalb der KED zur ausschließlichen Verwendung für interne Zwecke erkläre ich mich – nicht – einverstanden.
Nichtzutreffendes bitte streichen.

Ort, Datum

Unterschrift