

**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