

Aufnahmeantrag

- Junge Bürger Bad Staffelstein -

| | |
|-------------|----------------|
| Name: | |
| Vorname: | |
| Straße: | |
| PLZ: | Ort: |
| Geburtstag: | Geburtsort: |
| Konfession: | Familienstand: |
| Handy: | Festnetz: |
| Email: | |



| |
|---|
| Erlerner Beruf: |
| Mitglied in anderer Partei/Wählergruppe |

Ich entrichte einen Jahresbeitrag von 7,50 € .
Ich stelle Antrag um Aufnahme in die Jungen Bürger Bad Staffelstein.

Ort

den

Unterschrift des Antragstellers

| | |
|---|--------------|
| Ich bin damit einverstanden, dass mein Jahresbeitrag in Höhe von 7,50 € jährlich von meinem Konto mit folgenden Daten abgebucht wird: | |
| Konto-Nummer: | |
| Bankleitzahl: | |
| Geldinstitut: | |
| Diese Erklärung gilt bis auf weiteres. Ein Widerspruch muss Schriftlich erfolgen. | |
| _____ | _____ |
| Ort | Datum |
| _____ | |
| Unterschrift | |