



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Kreuzbund.

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/Ort:
Telefon:	Geb.-Dat.:
E-Mail:	Beginn der Mitgliedschaft: <input type="checkbox"/> ab 01.01. <input type="checkbox"/> ab 01.07.

Ich habe die Satzung des Kreuzbund e.V. zur Kenntnis genommen und erkenne die jeweils gültige Fassung hiermit an.

Datum:	Unterschrift:
---------------	----------------------

Unterschrift Gruppenleiter/in	Gruppenstempel/oder Gruppenangabe
--------------------------------------	--

Der Aufnahmeantrag verbleibt im Original bei der Gruppe. Für den Kreuzbund Diözesanverband Essen e. V. ist bei Neuanmeldung eines Kreuzbundmitglieds eine Kopie des Aufnahmeantrags ausreichend oder die Meldung auf der Mitgliederliste des jeweiligen Halbjahres.

Einzugsermächtigung für Kreuzbundgruppe	
Hiermit erlaube ich der o. g. Kreuzbundgruppe, den von mir zu zahlenden Mitgliedsbeitrag* in Höhe von _____ Euro jährlich / halbjährlich von meinem Konto abzubuchen	
Name der Bank:	
Bankleitzahl:	
Kontonummer:	
Datum:	Unterschrift:

* Der Mitgliedsbeitrag beinhaltet den Bundesbeitrag in Höhe von 42,00 Euro und den Diözesanbeitrag in Höhe von 12,00 Euro pro Jahr. (Stand 2011)