

Gruppenstempel

Unterschrift des Gruppenleiters

Bitte an den zuständigen
Diözesan-/Landesverband
weitergeben

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Kreuzbund

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Geb.- Dat.: _____

Krankenkasse _____

Ich habe die Satzung des Kreuzbundes e.V. in seiner gültigen Form zur Kenntnis genommen und erkenne Sie hiermit an.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit erlaube ich dem Stadtverband Rheine, den von mir zu zahlenden Jahresbeitrag in Höhe von 66,00 € einzuziehen.

Der Zahlungsrhythmus ist halbjährlich.
Der Beitrag für den Lebenspartner beträgt 42,00 €

Name der Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____