



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: _____

Ich bin lt. Antrags- und Genehmigungskopie (Anlage) von der Beitragszahlung befreit.

Zur weiteren Verlängerung werde ich einen Folgeantrag stellen, oder aber ich gebe meine Einzugsermächtigung zu folgendem Konto

Name der Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____