

# AUFNAHMEANTRAG

An den  
Freundeskreis „St. Alexander Schmallenberg“  
Kirchplatz 5  
57392 Schmallenberg

Hiermit beantrage ich, der/die Unterzeichner/in meine Mitgliedschaft  
im „Freundeskreis St. Alexander Schmallenberg“.

Name:

---

Vorname:

---

Straße/Hausnr.:

---

Wohnort:

---

Geburtsdatum:

---

Telefon:

---

Fax:

---

E-Mail:

---

Von der Satzung des Freundeskreises und ihrem Inhalt habe ich Kenntnis genommen. Den  
Jahresbeitrag bitte ich jeweils zum Fälligkeitstermin von meinem folgenden Konto  
einzuziehen:

Konto-Nr.:

---

Geldinstitut:

---

Bankleitzahl:

---

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift)