

Aufnahmeantrag

Name: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ eMail: _____

geb. am _____

ab dem _____

trete ich in den DRK - Ortsverein Schinkel - bis auf Widerruf ein.

Kündigungen werden nur schriftlich anerkannt.

Der Jahresbeitrag beträgt: **18,40 Euro**

Schinkel, den _____

Unterschrift Mitglied: _____