

**Aufnahmeantrag**

Familienname/jur. Person: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße und Nr.: \_\_\_\_\_

Wohnort (PLZ und Ort): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

hiermit melde ich mich ab (Datum) \_\_\_\_\_ als Mitglied der Senioren Initiative Kaarst e.V. an.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

- einfaches Mitglied: 3,00€/Monat = 36,00€ im Jahr
- Kooperatives Mitglied/juristische Person = 150,00€ im Jahr

**Ermächtigung zum Bankeinzug**

Ich ermächtige die Senioren Initiative Kaarst e. V. widerruflich, die Beiträge per Lastschrift einzuziehen.

Bank-Name.: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (falls abweichend vom o. g. Neumitglied): \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Senioren Initiative Kaarst**  
**c/o Manfred Schmidt**  
**Platanenstr. 16**  
**41564 Kaarst**

1. Vorsitzender: Manfred Schmidt  
Stellvertreter: Leo Erdtmann  
Schatzmeister: Helmut Ziert  
Schriftführer: Theo Steinbrock  
Beisitzerin: Roswitha Kronenthal  
Beisitzerin: Dr. Ulrike Nienhaus  
Beisitzer: Peter Pauwels

Genehmigung/Unterschrift Vorstand