
Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein KIEZKlub Allende e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße / Haus-Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Email: _____

☐ Ich zahle den normalen Beitrag.
(24,00 €/Jahr)

☐ Ich bin Schüler-/in, Student-/in
oder
beziehe Transferleistungen nach SGB II, III bzw. XII (z.B. Arbeitslosen-
geld II (Hartz IV), Bürgergeld, Sozialhilfe, Grundsicherung im Alter oder
bei Erwerbsminderung, Eingliederungshilfen für Menschen mit Behinde-
rung) und
zahle den **ermäßigten** Beitrag.
(12,00 €/Jahr)

☐ Ich möchte förderndes Mitglied werden. Ich erhalte kein Stimmrecht,
kann jedoch an den Mitgliederversammlungen teilnehmen.
(mindestens 50,00 €/Jahr)

Ort, Datum

Unterschrift