



Aufnahmeantrag

Bitte über die Gruppe an den zuständigen Diözesanverband weitergeben.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Kreuzbund.

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße: _____ **PLZ/Ort:** _____

Telefon: _____ **Geb.-Dat.:** _____

E-Mail: _____ **Beginn der Mitgliedschaft:** _____

Ich habe die Satzung des Kreuzbund e.V. zur Kenntnis genommen und erkenne die jeweils gültige Fassung hiermit an.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____
(Neumitglied)

Datum: _____ **Unterschrift:** _____
(Gruppenleiter)

Einzugsermächtigung

Hiermit erlaube ich der Kreuzbundgruppe, den von mir zu zahlenden Mitgliedsbeitrag* in Höhe von _____ Euro (jährlich) von meinem Konto abzubuchen

Name der Bank: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

* Der Mitgliedsbeitrag beinhaltet den Bundesbeitrag in Höhe von 42,00 Euro pro Jahr (Stand: 2009).