



An den
MGV Steinbach-Erft
z.Hd. Rolf Breitbach

Lorinckstraße 5
53902 Arloff

Aufnahmeantrag

Name _____ Vorname _____

PLZ/ Ort _____ Straße _____

Telefon _____ Geburtsdatum _____

E-Mail _____ Handy _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im MGV Steinbach-Erft mindestens für ein Jahr und werde mich an die ausgelegte Satzung im Probenraum halten. Die Mitgliedschaft endet nur durch mündliche oder schriftliche Kündigung.

Eintrittsdatum: _____

Ich werde den Mitgliedsbeitrag von **72,00 €** unaufgefordert auf das u.g. Konto jährlich im Juni überweisen oder in bar beim Kassierer bezahlen.

Unterschrift: _____