



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
Email	

die Aufnahme in den Verein Hamburger Tor ab dem _____ als aktives Mitglied.

Vierteljährige Beiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Für Erwachsene (ab dem vollendeten 18. Lebensjahr) = 6,00 €
- Für Jugendliche (ab dem vollendeten 14. Lebensjahr) = 3,00 €
- Für Kinder (bis zum vollendeten 14. Lebensjahr) = 1,00 €
- Für Juristische Personen = 6,00 €
- Für Fördermitglieder = 3,00 €

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)