



## Antrag auf Mitgliedschaft

Name:	_____	Vorname:	_____
Strasse:	_____	Geburtsdatum:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	Handy Nr.:	_____
E-Mail:	_____	Hemdgröße:	_____
Ich war zuletzt Mitglied im Verein:	_____	Ich besitze einen DKB-Pass Nr.:	_____
EDV Nr.:	_____		

Beitrag:

Erwachsene ab 18 Jahre                      60.- € jährlich  
Jugendliche sind bis zum Erreichen des 18. Lebensjahres beitragsfrei.  
Schüler, Studenten und Azubis ab dem 18. Lebensjahr, Rentner und Behinderte ab 50%  
Behindertengrades, bezahlen 50% des gültigen Beitragssatzes bei Vorlegen einer entsprechenden  
Bescheinigung.

---

Ort, Datum

Unterschrift  
bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten