

**Förderverein
KATASTROPHENSCHUTZ
THW Neumarkt e.V.**
„Wir fördern Ihre Sicherheit“



A N T R A G auf FAMILIENMITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich, _____ die Erweiterung meiner Mitgliedschaft im **Förderverein KATASTROPHENSCHUTZ THW Neumarkt e.V.** auf eine Familienmitgliedschaft. Die Mitgliedschaft erstreckt sich damit auch auf meine/n Ehegattin/Ehegatten bzw. auf meine/n eingetragenen Lebenspartner/in sowie auf alle meine Kinder, sofern diese das 18.Lebensjahr noch nicht vollendet haben.

Ich erkläre mich in diesem Zusammenhang bereit, mindestens den jeweils gültigen Familientarif in Höhe von 50,00 € zu entrichten.

Des Weiteren habe ich Kenntnis davon genommen, dass in der Mitgliedsversammlung meine Kinder im Sinne der Familienmitgliedschaft über kein Stimmrecht verfügen.

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Namen Familienmitglieder:

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

VOM 1.VORSITZENDEN AUSZUFÜLLEN Gläubiger-ID-Nr. **DE51ZZZ00001237935** Mandatsreferenz-Nr: _____

Der Antrag wurde angenommen abgelehnt;

Neumarkt, den _____
Unterschrift des Vorsitzenden