



## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße/ Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft erfolgt ab dem: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: (wird vom CGK ausgefüllt) \_\_\_\_\_

Mitgliedsbeiträge:	<input type="checkbox"/> Einzelmitglied	31€
	<input type="checkbox"/> Familie	60€
	<input type="checkbox"/> Jugend unter 18 und ermäßigte	21€

Für ermäßigte über 18 Jahre ist ein Nachweis erforderlich.

Familienmitglieder bitte einzeln angeben, Kinder bis 18 Jahre

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag wird jedes Jahr im Januar fällig.

Der Austritt ist schriftlich vor Beginn des letzten Quartals zu Jahresende einzureichen.

Ich der Unterzeichnende erkenne die Satzung der CGK an. (Änderungen vorbehalten)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum                      Unterschrift/ Bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte