

Vor- & Nachname |

Straße |

PLZ & Ort |

Telefon |

E-Mail |

Geburtsdatum |

Ortsverband |

Anmeldung

- Ich möchte mich / mein Kind für folgende Maßnahme anmelden.

Mitgliedschaft

- Ich möchte Mitglied der SJD - Die Falken werden.
- VollverdienerIn 120,00 Euro / Jahr
 - TeilverdienerIn 60,00 Euro / Jahr
 - Jugendmarke (ab 16 Jahren) 48,00/30,00 Euro / Jahr
 - Kindermarke (bis 16 Jahre) 18,00/12,00 Euro / Jahr

KontoinhaberIn |

IBAN |

Datum & Unterschrift

Unterschrift

(Erziehungsberechtigter / KontoinhaberIn)