



Wir bitten Sie, den ausgefüllten Antrag entweder per E-Mail an info@skm-eschweiler.de zu senden
oder per Post an die untenstehende Adresse zu schicken.

SKM - Katholischer Verein für
soziale Dienste in Eschweiler e.V.
Dürener Straße 40
52249 Eschweiler

Vorname, Name: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Telefon / Mobil: _____

E-Mail: _____

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim SKM Eschweiler e.V. zum ____ . ____ . 20____

- als aktives Mitglied
 als passives Mitglied

Mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

- 30,00 Euro (Jahresgrundbeitrag)
 30,00 Euro (Jahresgrundbeitrag) plus _____ Euro (freiwilliger Zusatzbeitrag)

bin ich einverstanden.

Ich bitte um Bestätigung meines Antrags.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum, Unterschrift