

# Traktorenfreunde Finningen e.V.

## Antrag zur Mitgliedschaft

*Einsenden an: Traktorenfreunde Finningen e.V., Am Brunnenbach 8, D-89435 Finningen*

Name		Bankverbindung	
Vorname		Bankleitzahl	
Straße		Kontonummer	
Ort		Familienmitglieder:	Geb. Datum:
Geb.Datum			
Telefon			
Mobil			
Email			
Fax			

Ich bin damit einverstanden, daß die Vereinsbeiträge vom Kassierer jährlich,  
bis auf Widerruf von dem o. a. Konto abgebucht werden.

\_\_\_\_\_  
*Datum, Unterschrift des Antragstellers*

**Antrag angenommen:** ja / nein - Mitgliedschaft ab \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift des Vorsitzenden*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift des Kassierers*

### **Beiträge:**

Bis zum vollend. 6. Lebensjahr:	Beitragsfrei!
Ab 7 Jahre - 17 Jahre:	€ 5,00
Ab 18 Jahre:	€ 10,00
Familienbeitrag:	€ 20,00 für Eltern inklusive aller Kinder

Mitgliedsanträge werden nur auf dem Postwege oder bei persönlicher Übergabe anerkannt!  
Der Antrag eines Minderjährigen, muß von einem gesetzlichen Vertreter unterzeichnet werden.  
Die Mitgliedschaft endet durch: Austritt, Ausschluß (siehe Satzung) oder Tod.

*Sind sie bereits stolzer Besitzer eines oder mehrerer Oldieschlepper?*

Dann möchten wir sie bitten Angaben zu Marke, Modell und Alter des/der Traktor/en zu machen um sie in unser Traktorenverzeichnis aufzunehmen.

Marke: \_\_\_\_\_ Modell: \_\_\_\_\_ Baujahr: \_\_\_\_\_

Marke: \_\_\_\_\_ Modell: \_\_\_\_\_ Baujahr: \_\_\_\_\_

Marke: \_\_\_\_\_ Modell: \_\_\_\_\_ Baujahr: \_\_\_\_\_

Marke: \_\_\_\_\_ Modell: \_\_\_\_\_ Baujahr: \_\_\_\_\_

Marke: \_\_\_\_\_ Modell: \_\_\_\_\_ Baujahr: \_\_\_\_\_

Marke: \_\_\_\_\_ Modell: \_\_\_\_\_ Baujahr: \_\_\_\_\_

Marke: \_\_\_\_\_ Modell: \_\_\_\_\_ Baujahr: \_\_\_\_\_

Marke: \_\_\_\_\_ Modell: \_\_\_\_\_ Baujahr: \_\_\_\_\_

Marke: \_\_\_\_\_ Modell: \_\_\_\_\_ Baujahr: \_\_\_\_\_

weitere Notizen: