Bitte zurücksenden an Schriftführerin Dorothea Hübner
Nikolausstraße 47
54290 Trier
Telefon: 0651-43 62 697
Mobil: 0176-210 60 994
e-mail: Dorothea.Huebner@von-kries.de

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den **Familienverband von Kries e.V**., Berlin.

Name	Ausbildungsberuf
Geburtsname*	Ausgeübter Beruf
frühere Namen (von-bis)*	Straße
Vorname(n)	PLZ
Rufname	Wohnort
Geburtstag	Telefon*
Geburtsort	Fax*
Familienstand	e-mail*

	Ehegatte, -gattin**	Vater	Mutter
Name			
Geburtsname*			
frühere Namen *			
Vorname(n)			
Geburtstag			
Geburtsort			
Sterbetag*			
Eheschließung am*			

* falls zutreffend, falls vorhanden. ** eventuelle frühere Ehen bitte auf der Rückseite eintragen (auch von-bis).

Zur Person: (z.B. Schul-, Berufsausbildung, Kinder, besonderes)

Ich bin damit einverstanden, daß meine obigen personen- und familienbezogenen Daten den Mitgliedern des Familienverbandes bekanntgemacht werden.

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von € 10,-- für Ehepaare (wenn beide Eheleute Mitglieder sind), € 8,-- für Einzelpersonen, € 4,-- für Schüler, Auszubildende, Studenten werde ich bis zum 31.3. jedes Jahres überweisen auf Konto Familienverband von Kries,

IBAN: DE 7825 0400 6604 2211 0700; BIC: COBA DEFF 250 (ohne Leerzeichen).

(Ort) (Datum) (Unterschrift)