

**Aufnahmeantrag**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

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

Strasse: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

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

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

Handy: \_\_\_\_\_

**Schule o Beruf:** \_\_\_\_\_  
**(für Beiträge)**

---

hiermit beantrage ich die Aufnahme in den JSFeV Mölln. Ich werde mich an die Satzung des JSFeV halten. Der Beitrag beträgt seit Juli 2005 1,- € monatlich. Die Beiträge sind bei der Kassenwärtin Carmen Sörensen zu entrichten.

Mölln, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten