



## AUFNAHMEANTRAG

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den  
Taunusklub Mitgliedsverein Fischbach/Ts e.V., 65779 Kelkheim**

Vor- und Zuname .....

Geb.-Datum. ....

Straße/Hausnummer .....

PLZ und Wohnort .....

Telefon .....

E Mail-Adresse .....

Der Beitrag beträgt pro Person jährlich EUR 20,00.

Der Austritt kann laut Satzung nur zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten erklärt werden.

, den

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Gleichzeitig melde ich folgende Familienmitglieder an:**

Name ..... Geburtsdatum .....

Name ..... Geburtsdatum .....

Diesen Aufnahmeantrag bitte senden an:

Iris Schwabe  
Quellenweg 27  
65719 Hofheim



[www.taunusklub-fischbach-1925.de](http://www.taunusklub-fischbach-1925.de) ° [taunusklub.fischbach@web.de](mailto:taunusklub.fischbach@web.de)

IBAN: DE91 5019 0000 0300 5171 02 ° BIC FF VB DE FF