

MTIGLIEDSNUMMER: \_\_\_\_\_

**AUFNAHMEANTRAG FÜR DIE BRUDERSCHAFT ST. CHRISOPH**  
**Bitte gut leserlich ausfüllen. Gültig ab 1. 12. 2025**

TITEL/NAME: \_\_\_\_\_

VORNAME: \_\_\_\_\_

GEBURTSDATUM: \_\_\_\_\_

NATIONALITÄT: \_\_\_\_\_

**PRIVATE ADRESSE**

STRASSE: \_\_\_\_\_

POSTLEITZAHL: \_\_\_\_\_

ORT: \_\_\_\_\_

LAND: \_\_\_\_\_

SMART/TELEFON: \_\_\_\_\_ PRIVAT

E-MAIL: \_\_\_\_\_ PRIVAT

Ich willige ein, dass die Bruderschaft St. Christoph meine vorstehend genannten personenbezogenen Daten zur Registrierung und Verwaltung meiner Person als Mitglied, zur Bezahlung von Jahresspenden, zur Führung des Mitgliederverzeichnisses, zur Erstellung von Einladungen zu Veranstaltungen und zwecks sonstiger Informationen im Zusammenhang mit ihrem karitativen Zweck verarbeitet.

Diese Einwilligung kann ich gegenüber der Bruderschaft St. Christoph jederzeit schriftlich widerrufen.

**KOSTEN – BITTE AUCH AUSFÜLLEN**

Mitgliedsbeiträge (Spende) 170,- Euro

Willkommensbox 60,- Euro

Jahresspende für 2025 55,- Euro

**Zwischensumme 285,- Euro**

Zusätzliche Spende , - Euro

**Total , - Euro**

**LIFE TIME MEMBERSHIP – new since March 28, 2025**

*Individual (7.440,- Spende plus Box)* 7500,- Euro

*Couple (9.880,- Spende plus 2 Boxen)* 10000,- Euro

*Family mit 1 Kind* 15000,- Euro

*Family (bis 3 Kinder/19.880,- Spende plus 2 Boxen)* 20000,- Euro

*Additional children (up to 18 years):* 5000,- Euro pro Kind

**Bezahlung:** Kreditkarte vor Ort

**DATUM DER ANTRAGSTELLUNG UND EINWILLIGUNG**

DATUM: \_\_\_\_\_ UNTERSCHRIFT: \_\_\_\_\_

**PATE MITGLIED:** \_\_\_\_\_

Bruderschaft St. Christoph, St. Christoph 1, A – 6580 St. Anton am Arlberg,  
[info@bruderschaft-st-christoph.org](mailto:info@bruderschaft-st-christoph.org)