

MITGLIEDSNUMMER: _____

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 karitativem 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 1Kind 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: _____