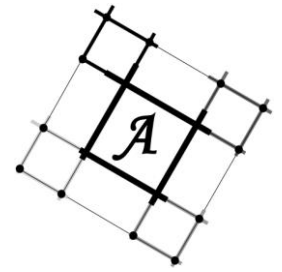


# Verein der Altafraner e. V.

www.verein-der-altafraner.de  
c/o Dorothee Neumann □ Esser-Str. 29 □ 51105 Köln



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein der Altafraner e. V.

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

Jahr der Aufnahme in St. Afra: \_\_\_\_\_

Abiturjahr: \_\_\_\_\_ bzw. Jahr des Verlassens der Schule: \_\_\_\_\_

Heimatadresse: \_\_\_\_\_

Aktuelle Adresse: \_\_\_\_\_

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

Ich bestätige, dass ich von der Satzung des Vereins Kenntnis habe und erkenne sie an. Ich verpflichte mich, Änderungen meiner Kontaktdaten sowie die Änderung meines Status schriftlich dem Vorstand mitzuteilen. Die Kontaktdaten werden nur zu vereinsinternen Zwecken benutzt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Mitgliedsbeiträge pro Jahr

- 20 € für Studierende/Auszubildende/Erwerbslose
- 40 € für Verdiener

Wenn Sie an einer Zahlung weiterer Beiträge interessiert sind, nutzen Sie die Möglichkeiten einer Spende:  
Verein der Altafraner e. V., Ktn. 300 006 31 52, BLZ: 850 550 00. Der Verein dankt Ihnen für Ihre Unterstützung!

### Abbuchungsermächtigung

Ich ermächtige den Verein der Altafraner e. V., den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

**Erste Vorsitzende:**  
Dorothee Neumann  
Tel.: 0176 80021629  
E-Mail: d.neumann@verein-  
der-altafraner.de

**Zweiter Vorsitzender:**  
Samuel Dobernecker  
Tel.: 01774651815  
E-Mail: s.dobernecker@verein-  
der-altafraner.de

**Kassenführer:**  
Gerd Wachsmuth  
Tel.: 0174 71 86 341  
E-Mail: g.wachsmuth@verein-  
der-altafraner.de

**Schriftführerin:**  
Christina Woitscheck  
Tel.: 0151 17844240  
E-Mail: c.woitschek@verein-  
der-altafraner.de