

Eintrittserklärung

Ich erkläre hiermit - unter Anerkennung ihrer Satzung - meinen Eintritt in die

Sozialistische Jugend Deutschlands- Die Falken

Name _____
Vorname _____
Geburtstag _____
Geburtsort _____
Straße _____
PLZ + Ort _____
Telefon _____
Email _____
Beruf _____
Kreis _____
Gruppe _____

Bei Übertritt:

Eintritt am _____
Übertritt von _____

Beitragsregelung:

Der Monatsbeitrag beträgt

- 1,- Euro für Kinder bis 14 Jahre
 2, 50 Euro für SchülerInnen/Azubis/StudentInnen sowie alle Mitglieder ohne bzw. mit geringem Einkommen, für Eltern von Gruppenmitgliedern
 5,- Euro für VollverdienerInnen

Bitte Monatsbeitrag ankreuzen

Zusätzlich ist ein Solidaritätsbeitrag von 1 Euro pro Jahr zu bezahlen.

Datum _____
Unterschrift _____
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten _____

Bitte ausfüllen und abschicken an:

SJD – Die Falken Kreisverband Neukölln
Anton-Schmaus-Haus
Gutschmidtstr. 37
12359 Berlin

Tel.: (030) 602 20 53
Fax: (030) 602 20 53
E-Mail: info@Falken-Neukoelln.de

