

VCP e.V.
 Wichernweg 3
 34121 Kassel

Antrag auf Familienbeitrag

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Dieser Antrag muss nur einmalig gestellt und nur bei Veränderungen erneuert werden.

 Vorname Nachname Mitgliedsnummer

 Straße und Hausnummer Postleitzahl Wohnort

Ich habe Familienangehörige im VCP und beantrage die Aufnahme in eine Familienmitgliedschaft, Stufe III der VCP-Beitragsordnung.

 Name des VCP-Mitglieds (Familienangehöriger) Mitgliedsnummer

 Name des VCP-Mitglieds (Familienangehöriger) Mitgliedsnummer

 Name des VCP-Mitglieds (Familienangehöriger) Mitgliedsnummer

 Name des VCP-Mitglieds (Familienangehöriger) Mitgliedsnummer

 Name des VCP-Mitglieds (Familienangehöriger) Mitgliedsnummer

 Name des VCP-Mitglieds (Familienangehöriger) Mitgliedsnummer

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Eingang Bundeszentrale

Bearbeitung Bundeszentrale

Bearbeitung Land

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift

Antrag auf Familienbeitrag Stand 01.2016