



Ja, ich bin dabei ! ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Adresse (melderechtlicher Hauptwohnsitz)

Titel, Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Ortsteil

Telefon (Festnetz)

Telefon (mobil)

E-Mail

Ort

Datum

Unterschrift



Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag von 24.- € jährl.

von meinem Konto (IBAN).....

bei der Bank/Sparkasse/Postbank.....

in..... BIC.....

abgebucht werden.

.....
Vorname, Name

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift