

Beitrittserklärung zum Verein



Name : _____
Vorname : _____
Straße : _____
Postleitzahl : _____
Ort : _____
Geburtsdatum : ____ . ____ . ____
Telefon : _____ / _____
Telefax : _____ / _____
E-Mail-Adresse : _____ @ _____

Kontonummer : _____
Bankleitzahl : _____
Kreditinstitut : _____

- normaler Beitrag (EUR 15,-)
 ermäßigter Beitrag (EUR 10,-)
(Bitte Bescheinigung beifügen.)
 kein Beitrag
(bis zum vollendeten 14. Lebensjahr.)

Bitte ziehen Sie den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag (siehe Beitragsordnung) von meiner obigen Kontoverbindung per Lastschrift (i.d.R. innerhalb des ersten Quartals eines jeden Jahres) ein.

(Datum)

(Unterschrift)