



Mitgliedsantrag

Name, Vorname: _____

Straße, PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich ermächtigen in stets widerruflicher Weise folgenden Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Kontos abbuchen zu lassen:

derzeit 12,00 Euro / Jahr

oder freiwillig

_____ Euro / Jahr

Kontoinhaber: _____

(falls abweichend von oberem Namen)

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Geldinstitut: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____