

Mitgliedsantrag

Name und Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

 Hiermit erteile ich die Vollmacht, dass von meinem Konto

Kontonummer/IBAN: _____

Bank: _____

BLZ/BIC: _____

(Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren: DE84ZZZ00000256671)

der Jahresbeitrag in Höhe von

 € 12 für Kinder/Jugendliche sowie Auszubildende/Studierende bis 25 Jahre; € 50 für Einzelpersonen, € 90 für Paare, € 100 für Familienoder einen von mir/uns **freiwillig gewählten höheren Beitrag von bspw.** € 60 € 100 € 120
oder € _____ bis auf Widerruf abgebucht wird *. Ich überweise den Beitrag in Höhe von € _____ unverzüglich nach Aufforderung seitens des Vereins auf das in der Fußzeile dieses Beitrittsformulars angegebene Konto *

* bitte ankreuzen, Beitragsstand Jan 2016

Datum: _____

Unterschrift _____