

## 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 Familien

oder 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

**Datenschutzhinweise auf der Rückseite gelesen und zugestimmt**