

Mitgliedschaftserklärung



Name, Vorname:

Geburtsdatum/
Hochzeitstag:

Adresse:

Telefon:

Eintritt zum :

Unterschrift:

(bei Minderjährigen die Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 12,00 EUR für Erwachsene
6,00 EUR für Schüler / Studenten / Azubis

Die Jahresbeiträge bitte ich bis auf Widerruf von folgendem Konto abzubuchen:

Konto-Nr.:

BLZ:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber:

Datum:

Unterschrift: