

Ich/Wir werden Mitglied im Verein

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

| | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | Ich zahle einen Jahresbeitrag von _____ €. (Mindestbeitrag: 15 €.) |
| <input type="radio"/> | Wir als Paar/Familie zahlen einen Jahresbeitrag von _____ €. (Mindestbeitrag für Paare/Familie 20 €.) |

Die Höhe des Jahresbeitrags kann auf begründeten Antrag ermäßigt werden.

Einzugsermächtigung: Der Beitrag soll bis auf Widerruf einmal jährlich von meinem/unserem Konto

Geldinstitut

Bankleitzahl

Kontonummer

abgebucht werden. Die Ermächtigung gilt bis zum schriftlichen Widerruf. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Name des Kontoinhabers

Unterschrift