



Ich möchte Mitglied werden!

Jahresbeitrag _____ € (mindestens 12,00 €)

automatische Kündigung nach 4 Jahren: Ja Nein

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefonnummer

Emailadresse

Datum

Unterschrift

Bitte helfen Sie uns, Aufwand und Kosten zu minimieren, indem Sie uns eine Einzugsermächtigung für Ihr Konto erteilen.

Ich erteile von nachstehendem Konto Einzugsermächtigung:

Name Kreditinstitut

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Garantie: Ich kann die Einzugsermächtigung jederzeit schriftlich widerrufen!

Datum

Unterschrift