

BEITRITTSERKLÄRUNG

Zuname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Plz/Ort: _____

Geburtstag: _____

Mitglied ab: _____

E-Mail-Adresse: _____

Jahresbeiträge:

Frauen 96,00 €

Männer 108,00 €

Jugendliche 96,00 €

Rentner 96,00 €

Familienbeitrag 144,00 €

Familienmitglieder:

Name: _____ geb.: _____

Name: _____ geb.: _____

Name: _____ geb.: _____

Name: _____ geb.: _____

Name: _____ geb.: _____

Privates Sponsoring
(Mindestbeitrag 100,00 €)

_____ €

Passantrag Jugend: 15,00 €

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandates:

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist satzungsgemäß nur zum Schluss des Kalenderhalbjahres unter Einhaltung einer Frist von sechs Wochen zulässig!