



Mitgliedsantrag:

Füllen Sie bitte dieses Formular aus. Die Höhe Ihres Mitglieds-Beitrages bestimmen Sie selbst, (mindestens jedoch 50 € jährlich).

Vorname:	Name:
Telefon:	E-Mail:
Strasse, Haus-Nr.:	Postleitzahl, Ort:
Geburtsdatum:	Beginn:
Zahlung: per Einzugsermächtigung <input type="checkbox"/> *, per Überweisung <input type="checkbox"/> (Betreffendes Ankreuzen)	
*Ausfüllen bei Einzugsermächtigung:	
Kontoinhaber, Adresse:	
BLZ:	Kontonummer:
Bei Auslandsüberweisung	
BIC:	IBAN:

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte senden Sie den Antrag an obengenannte Adresse!