

## Anmeldung zur Mitgliedschaft

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Plz/Ort: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Aufnahmegebühr: -

Monatsbeitrag: 5 €, zahlbar per Einzugsermächtigung, halb- oder ganzjährlich im Voraus.

Die Erteilung der Einzugsermächtigung ist Voraussetzung für die Mitgliedschaft.

Kündigung der Mitgliedschaft mit 3 monatiger Frist zum Ende des Kalenderjahres (30.09.).

Einzugsermächtigung:

halbjährlich       ganzjährlich

KontoNr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Name&Sitz des Geldinstituts: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds  
(bei Minderjährigen die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

