



Anmeldung

Ich melde mich hiermit als aktives Mitglied an

passives Mitglied an

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geb. Datum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Die Statuten des Vereins erkenne ich als verbindlich an:

Datum/Unterschrift: _____

Beiträge pro Jahr:

Familienbeitrag: 120,00 €

Schüler/Studenten: 43,00 €

Jugendlich: 43,00 €

+ 20,00 € für jedes weitere Kind

Schwerbehinderte: 43,00 €

Passives Mitglied: 30,00 €

Erwachsene: 60,00 €

Zahlungsbedingungen jährlich

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich Sie die fälligen Beiträge bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen.

Geldinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Datum/Unterschrift: _____