

Unterstütze uns!



Ich möchte Mitglied werden als

- Reguläres, aktives Mitglied (Jahresbeitrag 25 €)
- Juristische Personen (500 €)
- Aktives Mitglied Kind/Jugendliche bis 18 Jahre (beitragsfrei)
- Förderndes Mitglied (freiwilliger Jahresbetrag von _____ €)

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Abbuchungserlaubnis:

Ich erteile die widerrufliche Erlaubnis, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Kontoinhaber*in: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____