



ANMELDUNG FÜR DIE MITGLIEDERSCHAFT

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht Weiblich Männlich

Adresse

PLZ Ort

Telefon vorwahl Rufnummer

Mobil (freiwillig)

E-Mail

Zusendung Vereinsinformationen bitte per E-Mail Post (nur einmal jährlich)

Beiträge Jahresbeitrag

Einzelmitglied 25 €

Ehepartner(in) 18 €

Familien 40 €

Kinder bis 6 Jahre 10 €

Kinder 7 -18 Jahre 14 €

Alleinerziehend +1 Kind 30 €

Alleinerziehend +2 Kinder 35 €

Zahlungsart Rechnung Bankeinzug (bitte die Bankverbindung angeben)

Bankinstitut, Ort

Bankleitzahl

Kontonummer

Kontoinhaber(in)

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) _____

Unterschrift Kontoinhaber(in) _____

Stand: 12.11.2016

Y ^ a r \ ^ A O E a a B a | ^ • ^) C E D C ^) a ^ B C a q a m D > | A ^) A ^ ! • a a s [} Q - ! { a a } ^) A ^ } a A { A a U a D a ^ E a C K