



Antrag auf Mitgliedschaft

Herr / Frau

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße und Nr.

PLZ / Ort

E-Mail

Höhe der Jahresbeiträge

- Erwachsene 72,-- €
(Ab 19 Jahre, wenn Schule, Lehre oder Ausbildung abgeschlossen ist)
- Ermäßigter Beitrag 54,-- €
(Jugendliche unter 19 Jahre sowie Schüler, Studenten, Rentner bis 70 Jahre)
- Jugendbeitrag 36,-- €
(bis 14 Jahre)
- Familienbeitrag 96,-- €
(Bitte für jedes Familienmitglied einen Antrag mit Name und Geburtsdatum ausfüllen.
Adresse und Kontodaten nur beim Hauptmitglied eintragen)

Ich erteile hiermit bis zum schriftlichen Widerruf die Ermächtigung den jährlichen Mitgliederbeitrag von dem nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen.

Bitte alle Felder ausfüllen!!!

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Kontoinhaber

Feilbingert, den _____

Unterschrift (Kontoinhaber)