

## Beitrittserklärung

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Mein Jahresbeitrag

Regelbeitrag € 30,00

Rentner € 20,00

Institutionen € 50,00

individueller Beitrag € \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag soll bis auf Widerruf jährlich zum 1. März eingezogen werden.

Name der Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

(falls von o.g Person abweichend)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift