

Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____

Geburtstag: _____ Telefon: _____

PLZ / Wohnort: _____ Strasse: _____

Eintrittsdatum: _____ eMailadresse: _____

Datum Unterschrift

Ich erteile dem Förderverein die Vollmacht, den monatlichen Mitgliedsbeitrag von 10,--€
jeweils für ein Jahr im Voraus von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Datum Unterschrift