

**Ich möchte Mitglied werden ab:**

Monat/Jahr

---

**Persönliche Daten:**

Name-----

Vorname/Titel-----

Straße/Hausnummer-----

PLZ/Wohnort-----

Geburtsdatum-----

Telefon----- E-Mail-----

**Einzugsermächtigung:**

Name des Geldinstituts/Filiale (Ort)-----

BLZ-----Kontonummer-----

Name Kontoinhaber-----

Jahresbeitrag-----

Datum/Unterschrift Kontoinhaber/in-----

Datum/Unterschrift-----