

## Antragsformular Mitgliedschaft

Ich möchte ab dem \_\_\_\_\_ Vereinsmitglied werden.

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt (bitte ankreuzen):

- 36,00 Euro (Einzelmitglieder)**
- 120,00 Euro (Firmen)**
- 120,00 Euro (Vereine)**

plus einen einmaligen Aufnahmebeitrag von 10,00 Euro.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname:

\_\_\_\_\_  
Titel:

\_\_\_\_\_  
Straße:

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

\_\_\_\_\_  
Telefon:

\_\_\_\_\_  
E-Mail:

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut:

\_\_\_\_\_  
Konto-Nr.:

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl:

Ich bezahle:

- bequem per Bankeinzug**
- per Rechnung**

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift