

Vorname Name

geb. Beruf

PLZ / Ort Fachgebiet

Strasse E-mail

Telefon Handy

Ich zahle folgenden Mitgliedsbeitrag (pro Jahr) - dieser kann steuerlich abgesetzt werden

ID - Nr. (bitte nicht beschriften, wird gesondert ausgefüllt)

- 60 € - Mitgliedsbeitrag
- 30 € - Paarbeitrag - Name des Partners der/die bereits Mitglied ist
- 100 € - Förderbeitrag
- 12 € - Sozialbeitrag (Studenten / Auszubildende / Arbeitssuchende)
- Ich bin damit einverstanden, den Mitgliedsbeitrag durch Lastschrift (zu Beginn des Geschäftsjahres -
spätestens am 15. März jeden Jahres) von meinem Konto abbuchen zu lassen.
- Mit dem Lastschriftverfahren bin ich nicht einverstanden
Den erhöhten Mitgliedsbeitrag überweise ich auf das Konto des Vereins,
spätestens am 15. März jeden Kalenderjahres (Zusatzgebühr von 5 Euro)

Bank BIC

IBAN

Inhaber

Ort, Datum..... Unterschrift

Anmeldung komplett ausgefüllt bitte per Post oder eingescannt per Mail an unten aufgeführten Kontakt senden.