

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.