



Vorname Name

geb.

Beruf

Fachgebiet

PLZ / Ort

Strasse

Telefon

Handy

FaxNr.

E-Mail

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

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

- 60 € / 75 CHF – Mitgliedsbeitrag
- 80 € / 100 CHF – Freundschaftsbeitrag
- 100 € / 125 CHF – Förderbeitrag
- 12 € / 15 CHF – 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 (Zusatzgebühr von 5 Euro). Den erhöhten Mitgliedsbeitrag überweise ich auf das Konto des Vereins, spätestens jedoch bis zum 15. März jeden Jahres

Konto BLZ

Bank IBAN

BIC Inhaber

Ort, Datum Unterschrift

Diese Seite bitte ausgefüllt abgeben und per Post oder Fax (07532 – 7234) senden an