

Ich möchte Mitglied werden

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Anrede, Vorname, Name

Ggf. Tätigkeit oder Organisation

Straße

PLZ, Ort

Telefon, Fax

E-Mail

Geburtsdatum

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte Zutreffen des ankreuzen

- Ich zahle freiwillig einen höheren Mitgliedsbeitrag von _____ Euro/Jahr
- Ich zahle den Mitgliedsbeitrag von 25 Euro/Jahr

Bitte Zutreffendes ankreuzen

- Den ersten Mitgliedsbeitrag überweise ich. Bitte schicken Sie mir das Formular für das SEPA-Lastschriftverfahren zu.
- Ich überweise den Mitgliedsbeitrag jeweils zum 20. Januar eines Jahres bzw. einmalig für das laufende Jahr mit Dauerauftrag:
Volksbank Paderborn, BLZ 47260121,
Konto 874554200,
IBAN: DE 65 47260121 874554200,
BIC: DGPBDE33XXX