

Beitrittserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Erteilung eines Lastschriftenmandats zum Einzug des Mitgliedsbeitrags

Höhe des Mitgliedsbeitrags _____

Kreditinstitut _____

IBAN: DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Datum, Ort , Unterschrift

Die Mitgliedsbeiträge werden jährlich zum 15. Februar eingezogen.
Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE55ZZZ00000545186