



## Beitrittsantrag

Mitglieds Nr.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

ggf. Vornamen Familienmitglieder (Bei Kindern bitte auch Geb. Datum):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Straße, Haus Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: (freiwillig) \_\_\_\_\_

Einzelmitgliedschaft (12,- €)

Familienmitgliedschaft (18,- €)

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Kontodaten zum Lastschrifteinzug bitte auf der Rückseite angeben.