



BEITRITTSERKLÄRUNG

1.

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

2.

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

3.

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

4.

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

5.

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Der Beitrag wird erstmals fällig im Jahr nach dem Beitritt:

Einzelmitglied: 30 € / Jahr

Alleinerziehende(r): 35 € / Jahr

Familienmitgliedschaft: 40 € / Jahr

Firma / Institution: 60 € / Jahr

Geworben durch:

.....
Datum

.....
Unterschrift

