AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage mit Wirkung vom ..... die Mitgliedschaft im

Küssaburgbund e.V. als ordentliches Mitglied.

Meine persönlichen Daten:

Name: ..... Vorname .....

Straße: ..... PLZ,Ort .....

Geboren: .....

Telefon: ..... e-mail: .....

Fax: .....

Bankverbindung:...IBAN:.....

Der jährliche Mitgliedsbeitrag ist frei wählbar. Er beträgt jedoch mindestens 15,00 € und wird per Bankeinzug erhoben. Mit der Bezahlung per SEPA-Lastschrift bin ich einverstanden.

Ich zahle einen Mitgliedsbeitrag von **o** 15,00 € oder

o ..... €

Die Vereinssatzung kann bei der Geschäftsstelle eingesehen werden.

Ort: ..... Datum: .....

.....

Küssaburgbund e.V., Geschäftsstelle Landratsamt Waldshut,
Kaiserstr. 110, 79761 Waldshut-Tiengen