

MITGLIEDSANTRAG

Vor- / Zuname:

Geb.-Datum:

Anschrift:

E-Mail:

Telefon:

IBAN / BIC:

Variante: **Jahresbeitrag:**

Kinder / Jugendliche bis 18 [12,- €]

Einzelpersonen über 18 Jahre [20,- €]

Ehepaare [30,- €]

Familie [40,- €]

Familienmitglieder:

Name:	Vorname	Geb.-Datum
-------	---------	------------

.....
.....
.....
.....
.....

Mit der Abbuchung des Jahresbeitrages von meinem Konto erkläre ich mich bis auf Widerruf einverstanden.

..... Datum: Unterschrift:

(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**SKI
GEM
EIN
SCH
AFT
NIEDERBÜHL**