

Anmeldeformular

Personalien

Name:

Vorname:

Strasse / Nr.:

PLZ / Ort:

E-Mail-Adresse:

Tel. Nr. (Festnetz oder Handy)

Geboren:

Beitragszahlungen

Ich bezahle den Mitgliederbeitrag:

monatlich

jährlich

Ich richte einen Dauerauftrag ein:

Ja

Nein

Ich wünsche die Rechnung:

per Mail

per Post

Angaben zur Bank

Leistungen der Kasse gehen an:

Name der Bank:

PLZ / Ort:

IBAN Nr.:

Konto lautend auf: