

Antrag auf Mitgliedschaft im

Koppelweide 3
51647 Wiehl
Telefon (0 22 62) 97 01 97
Telefax (0 22 62) 71 26 65

Name _____ Vorname _____
Straße _____ PLZ/Ort _____
Geburtsdatum _____ Telefon _____
eMail _____

mit einem Jahresbeitrag von

- 30,00 Euro für Schüler/Studenten/Auszubildende/Rentner/Arbeitslose
- 60,00 Euro für Erwachsene
- 100,00 Euro für Ehepaare und Familien
- _____ Euro

Die Beitragszahlung wird wie folgt vorgenommen:

- ich zahle den oben angegebenen Jahresbeitrag bei Unterzeichnung in bar
- ich habe den oben angegebenen Jahresbeitrag bereits überwiesen
- ich überweise den oben angegebenen Jahresbeitrag in den nächsten Tagen auf das Girokonto Nummer 361 006 bei der Sparkasse Wiehl (BLZ 384 524 90)
- ich bitte um Abbuchung des oben angegebenen Jahresbeitrages von meinem

Girokonto Nummer _____

bei dem Kreditinstitut _____

BLZ _____

Kontoinhaber _____

Datum, Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)