

## MITGLIEDSANTRAG

### Persönliche Daten:

Name:\* \_\_\_\_\_

Vorname:\* \_\_\_\_\_

Straße:\* \_\_\_\_\_

PLZ / Ort:\* \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum:\* \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

### Daten zur Mitgliedschaft:

Eintrittsdatum (Erst-Inkasso):\* \_\_\_\_\_

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt monatlich: \_\_\_\_\_ Euro  
(Der Mindestbeitrag beträgt 3,00 €.)

Zahlungsrythmus (bitte ankreuzen):\*  monatlich  ¼-jährlich  jährlich

Ich überweise auf folgendes Konto: Santander Bank Potsdam  
IBAN: DE 57500333001047300900  
BIC: SCFBDE33XXX

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\*) Pflichtfelder