

Aufnahmeantrag als

- Mitglied Privatperson (Mindestbeitrag 30 € / Jahr)
 Mitglied juristische Person (Mindestbeitrag 150 € / Jahr)

im

Förderverein KAHLRÜCKENALPE

Ich _____
Vorname Nachname Geb. am

Strasse

PLZ Ort

EMAIL ADRESSE + Tel.-Nr.

beantrage hiermit die Aufnahme in den Förderverein.

Ich willige hiermit einer Abbuchung des jährlichen Mitgliederbeitrages
in Höhe von _____ € / von meinem/unserem Konto zu.

Kontonummer: _____

BLZ: _____

Bankverbindung: _____

Unterschrift: _____