



Beitrittsantrag

Mitglieds Nr.: _____

Name: _____

Vorname: _____

ggf. Vornamen Familienmitglieder (Bei Kindern bitte auch Geb. Datum):

Straße, Haus Nr.: _____

PLZ Wohnort _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon: (freiwillig) _____

Einzelmitgliedschaft (15,- €/Jahr)

Familienmitgliedschaft (21,- €/Jahr)

Datum

Unterschrift