



Stand: Oktober 2025/je

## **Beitrittserklärung**

Vor- /Zuname:				GebDatum:
Straße:				
PLZ/Wohnort:				
TelNr.:				
E-Mail-Adresse:				
Post-Versand :	Ja	Nein		
lch erkläre hiermit m und bin bereit einen				
j	ährlich	€	(Mindes	t-Jahresbeitrag 12, €)
zu leisten. Ich ermächtige Sie w	viderruflich	ı, diesen Betraç	g bei Fälligkei	it zu Lasten meines Bankkontos
IBAN-Nr				BIC
bei (Kreditinstitut)				durch Lastschrift einzuziehen.
Der Jahresbeitrag wird v Das Eintrittsjahr ist bei Endet die Mitgliedschaft	itragsfrei.			s abgebucht. e anteilige Erstattung des Beitrags.
Der Kontoauszug gilt als	Zuwendung	sbestätigung und	kann für die Ste	euererklärung verwendet werden.
Änderungen der Bankve Gebühren für Rücklastso einbarten Bedingungen.				uteilen. ten dabei die mit dem Kreditinstitut ver
Die Angaben werden behandelt und zum Z	_			ordnung (DS-GVO) vertraulich hert.
Datum:		Unterschrift		