



Mach mit – werde Passivmitglied!

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge in der jeweils beschlossenen Höhe bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos:

Kontonummer:

bei der:

Bankleitzahl:

durch Lastschrift einzuziehen.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

Nur auszufüllen, falls Mitglied und Kontoinhaber nicht identisch sind:

Name des Kontoinhabers:

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift