

Antrag der Mitgliedschaft

Persönliche Angaben

Titel	Vorname	Familienname	Geburtsdatum
-------	---------	--------------	--------------

Staat	PLZ	Ort	Straße
-------	-----	-----	--------

E-Mail	Telefon
--------	---------

Ich trete bei als (bitte ankreuzen)

Art der Mitgliedschaft	jährlicher Mitgliedsbeitrag
<input type="checkbox"/> Vollmitgliedschaft	80 Euro
<input type="checkbox"/> ermäßigte Mitgliedschaft (Studenten, Zivildienstler, Arbeitssuchende)	36 Euro
<input type="checkbox"/> Fördermitgliedschaft (gewünschten Beitrag bitte rechts eintragen)	

Weitere Angaben

Ich verpflichte mich, die auf der Webseite angeführten Vereinsstatuten einzuhalten und den Mitgliedsbeitrag termingerecht zu bezahlen.

Ich kann meine Mitgliedschaft jederzeit mit Ende des laufenden Kalenderjahres kündigen, ausnahmslos durch eine schriftliche Mitteilung an den Vorstand. Bei Kündigung werden bereits bezahlte Mitgliedsbeiträge nicht zurückgezahlt.

Datum

Unterschrift