



## Aufnahme-Antrag

Name.....Vorname.....

Straße.....

Wohnort (PLZ).....

Geburtsdatum.....

Eintrittsdatum.....

### Beitragszahlung:

Mitgliedsbeitrag von z.Zt. jährlich 25.00 €

Evtl. zuzüglich einer jährlichen Spende

In Höhe von ..... €

Insgesamt: .....€

Der Beitrag soll von den nachstehend genannten Konto abgebucht werden

Kontoinhaber:.....

Konto – Nr.:..... BLZ:.....

Geldinstitut:.....

.....

(Datum)

.....

(Unterschrift)

Anmerkung: Bitte teilen Sie Änderungen wie z.B. Anschrift und Bankverbindung dem Ortsverein rechtzeitig mit.

Bankverbindung: Föhr-Amrumer Bank (BLZ 21767527) Kto: 100579