

MITGLIEDSANTRAG

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

- | | | |
|----------|--|---------------|
| 1 | <input type="checkbox"/> Stammmitgliedschaft | € 7,- /Mon. |
| 2 | <input type="checkbox"/> Partnermitgliedschaft | € 3,50 /Mon. |
| 3 | <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft (1 + 2*+ Kinder) | € 13,50 /Mon. |
| 4 | <input type="checkbox"/> Schüler-/Studenten-/Azubimitgliedschaft | € 3,50 /Mon. |

In Ausbildung bis: _____

Ich wurde geworben durch: _____

Der Beitrag wird 2x jährlich für das Kalenderjahr eingezogen. Die Mitgliedschaft verlängert sich um ein Jahr, wenn nicht bis zum 30. September schriftlich gekündigt wird.

- 1** Name _____
- 4** Straße _____
- PLZ - Ort _____
- Telefon _____
- Email _____
- Geburtstag _____ Beruf _____

Datum, Unterschrift _____

- 2** Stammmitgliedsname / -nr. _____
- Name _____
- Email _____
- Geburtstag _____ Beruf _____

Datum, Unterschrift _____

- 3** Name _____
- Name _____
- Name _____

1 Einzugsermächtigung

- 4** Hiermit ermächtige ich den Rätchenmühle e.V. bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag von nachfolgendem Girokonto abzubuchen.

Konto _____ BLZ _____

Name / Sitz der Bank _____

Datum, Unterschrift _____

- 2** Konto _____ BLZ _____

Name / Sitz der Bank _____

Datum, Unterschrift _____

* nicht erforderlich