



Aufnahmeantrag - Familie **- Verein Hirschkäferfreunde-Nature two -**

Hiermit beantragen wir,

Familienname: _____

Vornamen (+Geburtsdatum): _____

Anschrift (Straße + Hausnummer, PLZ + Ort):

Telefon: _____

E-Mail: _____

die Aufnahme in den Verein **Hirschkäferfreunde – Nature two (e.V.)**.

Der Jahresbeitrag von 15€ (Familien) wird mittels Lastschriftinzug eingezogen.
(Hinweis: Ein Widerruf dieser Einzugsermächtigung ist jederzeit möglich!)

Konto-Nr.: _____ **Kontoinhaber:** _____

BLZ: _____ **Bank-Institut:** _____

(Ort, Datum, Unterschrift)

Senden an:

1. Vorsitzender

Dr. Markus Rink

Bad Bertricher Str. 4

56859 Alf

FAX: 06542/900403