

# Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich bis auf schriftlichen Widerruf meinen Beitritt

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Hausnr.:

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

**Den Jahresmitgliedsbeitrag bitte ich abzubuchen:**

\_\_\_\_\_  
Geldinstitut

\_\_\_\_\_  
Iban

**Mitgliederbeitrag:**

Bis vollendetem 15. Lebensjahr,  
Jugendliche 16. bis 17. Lebensjahr  
Einzelpersonen ab 18 Jahre

beitragsfrei  
5,00 €/Jahr  
12,00 €/Jahr

**Familienbeitrag:**

2 Personen ab 18 Jahre, 20,00 €/Jahr  
3 Personen ab 18 Jahre, 25,00 €/Jahr  
4 Personen ab 18 Jahre 30,00 €/Jahr

**ICH BIN DAMIT EINVERSTANDEN, DASS MEINE DATEN ELEKTRONISCH ERFASST UND ZUM ZWECKE DER ABBUCHUNG  
VERWERTET WERDEN**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(eigenhändig)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(eines Erziehungsberechtigten für Mitglieder unter 18 Jahre)