Pilzverein

Augsburg Königsbrunn e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied in den Pilzverein Augsburg und erkläre, dass ich die Satzung anerkenne, sowie den festgesetzten Beitrag entrichten werde.

Beiträge pro Jahr Stand 2011
- ☐ 25.- € Natürliche Personen
- ☐ 40.- € Juristische Personen/Institutionen/Organisationen

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel: _____ Mobil: _____

Mail: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich, widerruflich, den von mir zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines nachfolgend aufgeführten Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Klaus Kugelmann, Wasserturmstr. 6, 86199 Augsburg, Tel.: 01575 469 83 99, info@pilzverein-augsburg.de
Konto Pilzverein Stadtsparkasse Augsburg IBAN :DE 25 7205 0000 0810 6300 95