

## Antrag auf Mitgliedschaft

Name:.....

Vorname:.....

Straße:.....

PLZ, Ort:.....

Email:.....

Telefonnr.(optional):.....

### Meine Bankverbindung

Bank:.....

Kontonummer:.....

Bankleitzahl:.....

- Erwachsene/ Familien 30 €/Jahr
- Studenten/ Jugendliche 20 €/Jahr
- Förderer und Firmen .... €/Jahr

- Mit dem Einzug des Vereinsbeitrages per Lastschrift bin ich einverstanden.

Datum, Unterschrift:.....

### Unsere Bankverbindung für Spenden:

VR Bank Landshut eG

BLZ 743 900 00

Kto.Nr 8989290

