



Bitte Visitenkarte einkleben

✘ Zutreffendes bitte ankreuzen und/oder ausfüllen

Mitgliedsbeitrag

_____ **Euro**
(mind. 103,- € pro Jahr)

Spende

_____ **Euro**

Jährliche Einzugsermächtigung

Einmalige Einzugsermächtigung

Bank: _____

Kto.-Nr.: _____

BLZ: _____

Unterschrift des Kontoinhabers

Per Überweisung Bank 1 Saar, Kto.: 6628001; BLZ 591 900 00

Über beigefügten Scheck

Datum, Unterschrift

