



# Beitrittserklärung

Name: .....

Straße: .....

Ort: .....

Geburtsdatum: .....

Beginn: .....

## Ermächtigung zum Einzug von Lastschriften

Bitte belasten Sie den jeweils fälligen Jahresbeitrag meinem/unserem Konto:

IBAN .....

BIC .....

Diese Ermächtigung kann jederzeit von mir/uns widerrufen werden. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

.....  
Datum, Unterschrift