

Pilzverein

Augsburg Königsbrunn



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 2003

20.- € Natürliche Personen

40.- € Juristische Personen/Institutionen/Organisationen

Name: _____

Vorname: _____

geb: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel: _____ Mail: _____

Einzugsermächtigung

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

Kontonummer: _____

Bank: _____

Bankleitzahl: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____