

## Aufnahmeauftrag

Name: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Tel & Mail: \_\_\_\_\_

**Datum:**

**Unterschrift:**

---

## Einzugsermächtigung für Mitgliedsbeiträge:

Name: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Sepa: \_\_\_\_\_

**Datum:**

**Unterschrift:**