

Antrag auf Mitgliedschaft:

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

jährlicher Mitgliedsbeitrag _____ €
(Mindestbetrag 25,00 €)

einmalige Spende _____ €

Unterschrift _____

Zahlung erfolgt durch Überweisung

Zahlung erfolgt durch Bankeinzug

Konto-Nr. _____

BLZ _____

Sparkasse Neuwied, Zweigstelle Asbach

IBAN: DE12 5745 0120 0013 0098 16

BIC: MALADE51NWD

Raiffeisenbank Asbach

IBAN: DE61 5706 9238 0000 3192 30

BIC: GENODED1ASN