



*Steinheber  
Landesverband Bayern e.V.*



***Antrag auf Mitgliedschaft***

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Steinheber Landesverband Bayern e.V.:

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße, Nr.: .....

PLZ, Ort: .....

eMail-Adresse: .....

Telefonnr.: .....

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift

---

***Einzugermächtigung***

Der Jahresbeitrag von derzeit 15,- € soll durch den Landesverband  
von meinem Konto abgebucht werden:

Kontoinhaber: .....

Name der Bank: .....

Kontonummer: .....

Bankleitzahl: .....

Diese Einzugermächtigung kann jederzeit von mir widerrufen werden.

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift