



*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:
E-Mail-Adresse:
Telefonnr.:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Einzugsermächtigung

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

Kontoinhaber:
Name der Bank:
IBAN:
BIC:

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit von mir widerrufen werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

1. Vorstand
Michael Zitzelsberger
Passauer Str. 88
94104 Tittling

Sitz:
Schützenstr. 5
82467 Garmisch-Partenkirchen

Bankverbindung:
Sparkasse Passau
IBAN DE 22 7405 0000 0031 2567 53
BIC BYLADEM1PAS