



*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

Einzugermächtigung

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

Kontoinhaber:
Name der Bank:
IBAN:
BIC:

Diese Einzugermächtigung kann jederzeit von mir widerrufen werden.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

1. Vorstand
Michael Zitzelsberger
Kühbergweg 10
94566 Riedlhütte

Sitz:
Schützenstr. 5
82467 Garmisch-Partenkirchen

Bankverbindung:
Postbank
IBAN DE10 7001 0080 0715 6758 09
BIC PBNKDEFF