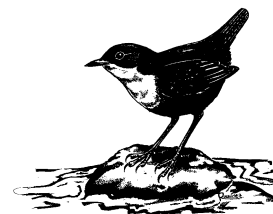


Vogel- und Naturschutzverein Bad Soden-Salmünster 1973 e.V.



**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Vogel- und Naturschutzverein Bad Soden-Salmünster 1973 e.V.
und zahle jährlich einen Beitrag von:**

- 20,00 € Erwachsene im Vogel- und Naturschutzverein Bad Soden-Salmünster 1973 e.V.
 12,00 € Jugendliche (bis 16 J.) im Vogel- und Naturschutzverein Bad Soden-Salmünster 1973 e.V.
 30,00 € Familien im Vogel- und Naturschutzverein Bad Soden-Salmünster 1973 e.V. *

* bei Familienmitgliedschaft bitte weitere Familienmitglieder mit Namen und Geburtsdatum auf der Rückseite vermerken

Name / Vorname: _____ geb.: _____

Straße / Hausnummer: _____

Postleitzahl / Wohnort: _____

Tel. Nr.: _____ e-mail: _____

Datum / Unterschrift: _____

Bankeinzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ €
von meinem Konto abgebucht wird.

Geldinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Datum/Unterschrift: _____