

# MITGLIEDSANTRAG



Name: .....

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ und Ort: .....

Telefon: .....

email: .....

geboren am: .....

Bankverbindung:

Ostsee Sparkasse Bad Doberan

Konto: 50 500 5352

Bankleitzahl: 130 50 000

IBAN: DE21130500000505005352

BIC: NOLADE21ROS

Unterschrift: .....

Bei Minderjährigen die Unterschrift des gesetzlichen Vormundes:

.....

Jahresbeitrag:

Erwachsene: Euro 50,00 Kinder (bis 18): Euro 15,00

Arf Society e.V.

Sekretariat

Am Markt 3

D 18209 Bad Doberan

Germany

fon: +49 (0) 172 3023397

fax: +49 (0) 3991122210

eMail: [peggy@arf-society.de](mailto:peggy@arf-society.de)

In Deutschland lebende Mitglieder:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Bad Doberaner Verein Arf-Society e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag durch Lastschrift bis auf Widerruf einzuziehen.

Der Beitrag ist fällig bei Eintritt und jeweils am 1. Januar der folgenden Jahre.

IBAN: .....

BIC: .....

bei Bank: .....

Unterschrift

Einzugsermächtigung .....

Ort, Datum: .....

