



Mitgliedsantrag

Vorname : _____
Name : _____
Strasse/Nr. : _____
PLZ/ORT : _____
Telefon/Mobil : _____
Geburtsdatum : _____
Beruf : _____
Email : _____

Ich beantrage die Aufnahme in den Hotrost Team e.V. als

____ Einzelmitglied Erwachsene, Jahresbeitrag: 15,- Euro

____ Einzelmitglied Kinder/Jugendliche (bis 18 Jahre), Jahresbeitrag: 10,- Euro

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der oben angeführte Jahresbeitrag zu Gunsten des Hotrost Team e.V. von meinem Konto abgebucht wird.

Bank : _____
IBAN : _____
BIC : _____
Kontoinhaber : _____

Ort, Datum

Unterschrift

*Mitgliedsantrag im Original bitte an Konrad Kotter, Afham 7, 94086 Bad Griesbach schicken
oder persönlich abgeben!*