



Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geb.- Datum: _____ Beruf: _____

Telefon privat: _____ e-mail: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Ich zahle einen Monatsbeitrag in Höhe von€

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 1% des Nettoeinkommens.

Der Mindestbeitrag beträgt 9,00 € monatlich (wir müssen je Mitglied 6,50 € monatl. an Landes-/Bundesverband abführen)

Personen ohne Einkommen können Sonderregelungen vereinbaren.

"Mitglied kann nur sein, wer den Mitgliedsbeitrag satzungsgemäß abgeführt hat. Die Aufnahme ist daher erst bei Eingang des ersten Beitrags wirklich vollzogen und gültig. Ebenso kann sie bei eventueller Nichtzahlung vom Kreisverband für beendet erklärt werden. Näheres regelt die jeweilige Kreissatzung."

Am einfachsten, sichersten und billigsten ist eine Einzugsermächtigung:

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____ Bank: _____

Zahlung: jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich

Unterschrift: _____

Wer das nicht will, kann auf unser Konto Nr. 535134081 bei der Naspä, Bankleitzahl 51050015 überweisen.

Mitgliedsnummer: 06/12/

Aufgenommen am: _____ Durch: _____

Ausweis ausgegeben am: _____ Durch: _____