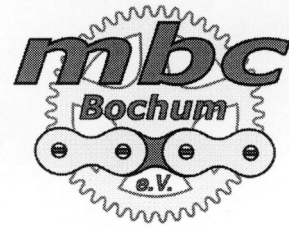


Dokument ausdrucken und senden an:

Kassenwart

Sylvia Schaten, Wittenbergstr. 1 , 44892 Bochum
(p) 0234/ 313338 , (d) 0234/ 7090104
EMail: Kassenwart@mbc-bochum.de



BEITRITTSERKLÄRUNG

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ:

Ort:

Geb.:

Tel.:

E-Mail:

Beitragssätze:

- Vollmitglied 70,00 €
- bis zum vollendeten 18.Lebensjahr 35,00 €
- Familien mit Kindern bis zum vollendeten 18.Lebensjahr 100,00 €
- Lizenzgebühr 15,41 €
- Lizenz beantragen, Klasse _____

zutreffendes bitte ankreuzen, ggf. Lizenzklasse eintragen

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige den



bis auf Widerruf den Vereinsjahresbeitrag in

Höhe von _____ € von meinem Konto einzuziehen.

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Kreditinstitut:

Ort , Datum

Unterschrift