

Beitrittserklärung

Vor- und Nachname

Vor- und Nachname (Partner/in)

geboren am

geboren am

Anschrift

Ich/Wir erkläre/n ab dem ----- meinen/unseren Beitritt zu



Abbuchungsermächtigung

Ich ermächtige **CIDEON** stets widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag

- von **62 €** für Partnermitgliedschaft
- von **39 €** für Verdienende
- von **13 €** für Nichtverdienende

per Lastschrift von meinem Girokonto

Kontonummer -----

Bank ----- Bankleitzahl -----

abzubuchen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass ein durch einen satzungsgemäßen Beschluss geänderter Beitrag eingezogen werden kann.

Datum -----

Unterschrift Kontoinhaber/in

Unterschrift Partner/in

Mitgliederverwaltung: Birgit Schoch, Tegelbergstraße 60, 73312 Geislingen