



Mitgliedsantrag

Vorname:*

Nachname:*

Geb.Datum:*

Strasse:*

PLZ:*

Wohnort:*

E-Mail:*

Einzugsermächtigung :

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Wasserwacht Diessen am Ammersee den Jährlichen Beitrag von

€

(Jugendliche 10€ und Erwachsene 15€ Mindestbeitrag)

Mittels Lastschrift von meinem/unserem Giro - / Postscheckkonto einzuziehen .

Hiermit beantrage ich die Zusendung einer Mitgliedskarte.

Kontonummer:*

BLZ:*

Kontoführendes Kreditinstitut:*

Datum

Unterschrift des Mitglieds

Senden Sie diesen Antrag ausgefüllt und Unterschrieben an

Wasserwacht Diessen

z.Hd.Hr. Ralf Odinius

Kunissastr. 4a

86911 Diessen a.A.