

Aufnahme-Antrag

**Ich will Mitglied werden im Senioren-Aktiv-Club, Landkreis Deggendorf e.V.
Starzenbachweg 59, 94469 Deggendorf**

Name

Vorname

Straße, Hs-Nr.

PLZ Wohnort

.....

.....

Geburtstag:

Telefon:.....

e-mail-Adresse

Meine Mitgliedschaft beginnt ab:

Mein Beitrag soll betragen (eine freiwillige Einschätzung):

jährlich 36 €

jährlich 50 €

Zutreffendes bitte ankreuzen. Wir sind gemeinnützig, Sie können den Beitrag von der Steuer absetzen.

Ich stimme der Abbuchung von meinem Konto zu:

IBAN _ _ _ _ _

BIC _ _ _ _ _

Bankverbindung

Deggendorf, den

.....

Unterschrift handschriftlich