

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

ARBEITSKREIS HEIMISCHE ORCHIDEEN BAYERN E.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

E-Mail: _____

Tel.: _____ Eintritt zum: _____

(bitte ankreuzen:)

- Einzelmitgliedschaft Beitrag 20 €/Jahr
- Familienmitgliedschaft Beitrag 30 €/Jahr
- Schüler/Studenten Beitrag 7,50 €/Jahr

Der Beitrag ist zu Beginn des Kalenderjahres fällig.

Gleichzeitig bestelle ich die "Berichte aus den Arbeitskreisen Heimische Orchideen"
(2 Hefte pro Jahr je 12,50 €, keine Verpflichtung zum Bezug)
(bitte ankreuzen:) ja nein

Der Betrag ist mit Auslieferung des 1. Berichtsheftes im Jahr fällig.

Einzug der Beiträge und Bezugsgebühr für die Zeitschrift durch Banklastschrift gewünscht:
(bitte ankreuzen:) ja nein

wenn ja:

Bank: _____

BIC: _____ IBAN _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Stand 07.12.2018

Bitte schicken Sie das Formular per Post an:

Herr
Peter Müller
AHO Bayern e.V. – Geschäftsstelle
Nymphenburger Str. 81
80636 München

