

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 15,00 €, 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: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Stand 01.01.2023

Bitte schicken Sie das Formular per Post oder per Mail an:

AHO Bayern e.V.
Geschäftsstelle
c/o Michael Baborka
Adolf-Oberländer-Weg 3
81927 München

Mail: michael.baborka@t-online.de

