

# 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](mailto:michael.baborka@t-online.de)

