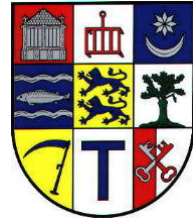




# Förderverein Angler Sattelschwein



Kontaktadresse: Heiner Iversen, Svensteen 8, 24960 Munkbrarup, Tel. 04631 7424 Fax 04631 3852  
[www.angler-sattelschweine.de](http://www.angler-sattelschweine.de)

## Aufnahmeantrag

**Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied in den Förderverein Angler Sattelschwein**

**und verpflichte mich, den Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ € zu zahlen.**

(Mindestbeitrag für natürliche Personen 30,- € ,für juristische Personen 150,- € )

**Name:**

**Beruf:**

**Anschrift      Ort:**

**PLZ:**

**Straße:**

**Telefon:**

**Fax:**

**E-Mail:**

**Datum:**

**Unterschrift:**

---

## Einzugsermächtigung

**Ich ermächtige den Förderverein Angler Sattelschwein jeweils zu Jahresbeginn den**

**fälligen Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € von meinem Konto einzuziehen.**

**Bank:**

**BLZ:**

**Konto Nr.:**

**Unterschrift:**