



Beitrittserklärung

ich möchte hiermit Mitglied in der DBHV e.V. werden unter Anerkennung der gültigen Satzung.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit jährlich

für Einzelpersonen	€ 30,-
für Ehepaare pro Person	€ 15,-
für Schüler und Studenten	€ 15,-
für juristische Personen	€ 150,-

Vorname:

Name:

geboren am:

Anschrift:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Datum:

Unterschrift:

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit die DBHV e.V. widerruflich zu Lasten meines Kontos

Jährlich € _____ einzuziehen.

Geldinstitut:

BLZ:

Konto-Nr.:

Datum:

Unterschrift:
