

BEITRITTSERKLÄRUNG Mitglied-Nr. _____

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt ab dem
_____ in den **new500club e.V.**

- Online-Mitgliedschaft **20,00 €**
- Post-Mitgliedschaft **25,00 €**
- Familien-Mitgliedschaft **10,00 €**

NAME: _____ **VORNAME:** _____

GEBURTSDATUM: _____

WOHNORT: _____ **PLZ:** _____

STRASSE: _____ **NR:** _____

E-MAIL: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift

Benutzername auf new500club.de (nur wenn bereits registriert!): _____

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit wird der new500club e.V. widerruflich ermächtigt, den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag von dem nachstehend angegebenen Konto abzubuchen

Konto-Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte ausfüllen und zurücksenden an info@new500club.de
oder Fax: 0781-9664827