

Antrag auf Mitgliedschaft



Bergrettung Berchtesgaden e.V.

E-Mail: kontakt@bergrettung-berchtesgaden.de

Fax: 0911-30844-72222

**Brochenbergweg 12
83471 Berchtesgaden**

Ich möchte bei der **BERGRETTUNG BERCHTESGADEN E.V.** Mitglied werden.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße

Postleitzahl

Wohnort

E-Mail

Ich unterstütze die Bergrettung in Berchtesgaden mit einem Jahresbeitrag von _____ € (Mindestbeitrag 15,--€)

Ich bin damit einverstanden, dass dieser Betrag bei Beginn der Mitgliedschaft und in weiterer Folge jährlich einmal im Januar bis auf Widerruf von folgendem Konto abgebucht wird.

Bank

IBAN

SWIFT-BIC

Falls Sie Ihren IBAN und SWIFT-BIC Code noch nicht kennen, können Sie auch Ihre Bankleitzahl und Kontonummer angeben:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

Datum: _____

Unterschrift: _____