



## Beitrittserklärung

Anmeldung als:	Beitrag pro Jahr
<input type="radio"/> Förderndes Mitglied der MSNV	30,- €
<input type="radio"/> Passives Mitglied der MSNV	20,- €

\_\_\_\_\_  
Vorname Name

\_\_\_\_\_  
Straße Hausnummer, Postleitzahl Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Bankeinzugsermächtigung

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum / Unterschrift