

## Mitgliedsantrag

Name, Vorname .....

Straße, Nr. ....

PLZ Stadt .....

Land .....

Telefon .....

Fax .....

e-mail .....

Beruf .....

geboren am .....

### Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft

bitte senden Sie mir den monatlichen Newsletter

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

### Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich der Werkleitz Gesellschaft e.V. bis auf Widerruf die Erlaubnis, den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem

Konto Nr.: .....

bei der Bank/Sparkasse: .....

Bankleitzahl: .....

einzuziehen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_