

Ja, ich werde Mitglied.

BITTE AUSDRUCKEN UND IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Geburtstag	<input type="text"/> Beruf <input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
Land	<input type="text"/>
Telefon/ Fax	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

Mein Jahresbeitrag:

<input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft	<input type="checkbox"/> 30.00 €
<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft	<input type="checkbox"/> 50.00 €
<input type="checkbox"/> Institution/ Firma	<input type="checkbox"/> 150.00 €

Bitte buchen Sie den oben genannten Jahresbeitrag jährlich bis auf Widerruf von meinem Konto ab.Wünschen Sie keinen Abbuchungsauftrag, lassen Sie die entsprechenden Felder frei und überweisen uns bitte den Jahresbeitrag auf unser Konto der Deutschen Bank
Konto 534040, BLZ 690 700 24
BIC DEUTDEDB690, IBAN DE05 6907 0024 0053 4040 00

Kontonummer	<input type="text"/>
Bankleitzahl	<input type="text"/>
KontoinhaberIn	<input type="text"/>

Ihre Spende ist steuerlich abzugsfähig.
Formular bitte unterschrieben an die oben genannte Vereinsadresse schicken.

Datum:

Unterschrift:

Uns interessiert, was Sie interessiert.

Was mich an der Mongolei besonders fasziniert:

Und was ich sonst noch sagen möchte: