

## 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

IBAN .....

bei der Bank .....

BIC .....

einziehen.

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_