

### Beitrittserklärung

Name  Vorname  ID:

Geburtsdatum

Ehe-/Partner  Vorname  ID:

Geburtsdatum

Straße

PLZ/Wohnort

Telefon/Fax

E-Mail-Adresse

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass AST-Informationen an diese Adresse geschickt werden.

Jahresbeitrag pro Person Euro 30,00

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass Fotos von unseren Veranstaltungen oder Reisen, auf denen ich/wir abgebildet bin/sind, auf der AST-Homepage oder der örtlichen Presse eingestellt werden dürfen.

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir, dass die Satzung des AST e.V. zur Kenntnis genommen wurde.

Datum  Unterschrift(en)

### Bankeinzugsermächtigung

- Ich erkläre mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag von meinem Konto eingezogen wird.

**Konto**  **BLZ**

**Bank**

Ort/Datum  Unterschrift

- Ich möchte meinen Beitrag *nicht* mit Bankeinzugsverfahren begleichen. Bitte setzen Sie sich mit mir wegen der Zahlungsweise in Verbindung.