

Änderungsantrag

Ich ermächtige den VEF auf Widerruf den Beitrag jährlich von meinem Konto einzuziehen und bestätige, dass ich die Datenschutzerklärung und die Satzung und Förderzwecke gelesen habe und diesen zustimme.

Persönliche Informationen

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beitrag

IBAN: _____

Einzelbetrag (15€ jährlich)

Familienbeitrag (20€ jährlich)

Beitrag für Studenten/
Auszubildende (5€ jährlich)

höherer Beitrag

Abweichend freiwillig höherer
jährlicher Beitrag in Höhe von
(min. 21€): _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____