

# Ja, ich möchte Mitglied werden!

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon / Email

Geburtsdatum

**DE**

IBAN (Länderkennzeichen/Prüfziffer/Kontonummer)

Kreditinstitut (Name und Ort)

Datum, Unterschrift

IRSEER KREIS e.V.

Osterhofstraße 5

87600 Kaufbeuren

Euro:

Hiermit ermächtige ich den IRSEER Kreis e.V. 15 Euro Jahresbeitrag (oder freiwilligen Mehrbetrag) von meinem Konto einzuziehen.

Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.