

Antrag auf Fördermitgliedschaft bei Agromed

Ja, ich möchte den gemeinnützigen Verein **Agromed e.V.** als Fördermitglied unterstützen. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 60 €.

Als Fördermitglied erhalte ich regelmäßig kostenlos die „Agromed-News“.

Datum, Unterschrift: ✕ _____

Meine persönlichen Daten:

Name, Vorname: _____

Beruf? : _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Tel: _____

Fax? : _____

E-Mail? : _____

Geb. Datum? : _____

Die mit ? gekennzeichneten Felder sind freiwillige Angaben.

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Verein **Agromed e.V.** bis auf Widerruf den jährlichen Mitgliedsbeitrag von vierteljährlichen halbjährlichen jährlichen Teilbeträgen von meinem Konto einzuziehen.
Mindestbeitrag 60€

Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum, Unterschrift: ✕ _____

Bitte schicken sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag an: Agromed e.V., Im Tiergarten 9, 53343 Bonn. Oder mailen Sie ihn an agromed@netcologne.de.