Per Post: Sektion Münster des Deutschen Alpenvereins, Rektoratsweg 65, 48159 Münster

per Fax: 0251 16 26 718

Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich für mich und ggf. für weitere Familienmitglieder um Aufnahme in die Sektion Münster des Deutschen Alpenvereins e.V. als

□ Vollmitglied □ Ermäßigtes Mitglied □ Gastmitglied

□ Kind / Jugendlicher □ Familiengemeinschaft

	Familienname	Vorname	Geburtsdatum	Beruf
1.				
2.				
3.				
4.				

Anschrift (Strasse, PLZ, Ort)

Telefon Fax e-mail

ggf. abweichende Heimatadresse

Mitgliedschaft in einer anderen Sektion des Deutschen Alpenvereins:

Nr. Name der Sektion Mitgliedschaft von ……bis……..

► ► ► **Bitte hier unterschreiben!** Ort, Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich, jederzeit widerruflich, die Sektion Münster des Deutschen Alpenvereins e.V. zu Lasten meines Kontos die Aufnahmegebühr und Mitgliedsbeiträge mittels Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr. Kreditinstitut Bankleitzahl

Kontoinhaber Unterschrift

Die Beiträge werden zu Beginn der Mitgliedschaft und jeweils im Januar für das laufende Jahr eingezogen.

Von der Sektion auszufüllen: Ausweis am EDV-Nr.:

Einzug am Barzahlung am