



Sandra und Alexander Vogt
Dr. Vits-Str.9
63785 Obernburg
0 60 22/ 70 99 44
0 15 1/11 94 01 46
t-i-o@web.de
Bankverbindung:
norisbank
Kto: 06 15 153 00
BLZ: 100 77 777

ERFASSUNGSBOGEN

Name: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Mobil: _____ Fax: _____

Beruf: _____

Vorerfahrungen: Nein Ja

Welche? _____

Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag in Höhe von 2,50 Euro/Monat

Vierteljährlich Halbjährlich Jährlich

von meinem Konto

Kreditinstitut _____ Bankleitzahl _____

Kontonummer _____ Kontoinhaber _____

Bis auf Widerruf eingezogen wird.

Anmerkungen:

Für Schüler und Studenten auf Nachfrage ermäßigte Preise.

Ort, Datum

Unterschrift