

**MIT** Kreis Bergstrasse  
z. Hd. Herrn Werner Hartmann  
Lache 3

68623 Lampertheim

## Aufnahmeantrag

Ja, ich möchte die Arbeit der MIT Kreis Bergstraße unterstützen und Mitglied werden.

Firma \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Branche \_\_\_\_\_

Dieses orangefarbene Feld nicht ausfüllen!

Mitgliedsnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Kriterium

LV / KV

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Nach Zustimmung des Kreisvorstands wird die Mitgliedschaft wirksam.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Kreisvorsitzender \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich die MIT bis auf Widerruf meine monatlichen Beiträge von  
€ 10 , € 15 , - € 20 , € 25 , € 30 , € \_\_\_\_\_ von meinem Konto abzubuchen.

Weiterhin bitte ich für meinen Kreisverband eine einmalige Spende i. H. v. € \_\_\_\_\_ von meinem Konto abzubuchen.

Geldinstitut \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Konto \_\_\_\_\_

Datum / Ort \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_