

Absender:  
Name: .....  
Straße/ Nr.: .....  
PLZ/ Ort: .....



Café Schülertreff des BDKJ Augsburg Stadt e. V.  
Auf dem Kreuz 15  
86152 Augsburg

Telefon: 0821 | 517264  
Fax: 0821 | 3197551  
cafe.schuelertreff@bdkj-augsburg.de

## Beitrittserklärung

### des Café Schülertreff des BDKJ Augsburg Stadt e.V.

Ich möchte aktives Mitglied des Café Schülertreffs des BDKJ Augsburg Stadt e. V. mit einem Jahresbeitrag von 30 Euro werden.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Ggf. Titel, Verbands-, Vereins- oder ähnlicher Name: \_\_\_\_\_

Straße/ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Datum, Ort Unterschrift

Hiermit beauftrage ich das Café Schülertreff des BDKJ Augsburg Stadt e. V. bis auf Widerruf den fälligen Jahresbeitrag von 30 Euro von meinem unten genannten Konto einzuziehen.

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Datum, Ort Unterschrift