

**Aufnahmeantrag**

Ich möchte gerne Mitglied werden und zahle

……………………………Euro Jahresbeitrag.

(Mindestbeitrag 60 Euro/Jahr für Erwachsene, Jugendliche <18 J. frei)

Name:………………………………….Vorname:……………………………..

Straße:……………………………………………………………………………

PLZ:…………………Stadt:……………………………………………………..

e-mail:…………………………………………………………………………….

Datum:………………………….Unterschrift:………………………………….

Bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter:

Name ………………………… Name ……………………………………….

…………………………………………………………………………………….

Ich erteile Ihnen hiermit ab dem ……………………….bis auf Widerruf die

Einzugsermächtigung zur Abbuchung des von mir an MUANA zu entrichtenden Jahresbeitrags von meinem Konto

**IBAN** DE ..……………………………………………………………………

**Bankinstitut**……………………………………………………………………

Datum…………………………………… Unterschrift…………………………

zu senden an: MUANA e. V.

 Henri-Dunant-Str. 14

 53879 EUISKIRCHEN