

AUFNAHMEFORMULAR

Ja, ich möchte Mitglied werden

(Jahresbeitrag 26,00 Euro)



Deutsche Gefäßliga e.V.

Postfach 4038

69254 Malsch b. Heidelberg

- Ich möchte meinen Mitgliedsbeitrag jährlich überweisen.
- Mit der Abbuchung des Mitgliedsbeitrages in Höhe von 26,00 Euro bin ich einverstanden.

Konto-Nr.

BLZ

Institut

Vorname/Name

Straße

PLZ/Ort

Land

Datum/Unterschrift