

## Antrag auf Mitgliedschaft

Ich  / Wir  .....

Ansprechpartner/in .....

*(Soll sich die Mitgliedschaft auf eine Einrichtung beziehen, benennen Sie bitte eine/n Ansprechpartner/in)*

Anschrift .....

.....

.....

Telefon 1 .....

Telefon 2 .....

Fax .....

E-Mail .....

beantrage/n die Aufnahme als Mitglied in die BAG TOA e.V.

-----  
Ort und Datum

-----  
rechtsverbindliche Unterschrift



## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die BAG TOA e.V., den Mitgliedsbeitrag automatisch bis auf Widerruf oder Vereinsaustritt von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber .....

Bank .....

BLZ .....

Kontonummer .....

-----  
Ort und Datum

-----  
rechtsverbindliche Unterschrift