



## Antrag auf Fördermitgliedschaft bei BLUEPINGU e.V.

Name _____	Geb.Datum _____
Vorname _____	Tel _____
Straße _____	Fax _____
PLZ/Ort _____	Mobil _____
Land _____	E-Mail _____

Ich will bei Bluepingu Fördermitglied werden.  
Mein Jahresbeitrag beträgt \_\_\_\_\_ €/Jahr (mind. 50,- €/Jahr)

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

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich BLUEPINGU e.V. widerruflich, die vereinbarten Beiträge durch Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinh. _____	Kontonr. _____
BLZ _____	Bank _____

Wenn das genannte Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Diese Ermächtigung gilt bis auf Widerruf.

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

