
Beitrittserklärung DRO-Club

Vorname, Name

Institution / Unternehmer

Adresse: Straße, PLZ, Ort

Beitrittsdatum JJJJ-MM-TT

Telefon

E-Mail-Adresse

Internet www. (optional)

Als förderndes Mitglied des DRO-Clubs zahle ich als:

- Privatperson einen **monatlichen Beitrag von 25€**
- Unternehmen einen **monatlichen Beitrag von 250€**

Ich bitte um Abrechnung / Rechnungsstellung einmal

- **pro Quartal**
- **pro Jahr**

Ich erteile eine SEPA Lastschrift zu folgenden Kontodaten (IBAN, BIC)

Unterschrift / Vorname, Name

Datum
