



An den  
Vorstand der **Bamberger Allianz**  
z.H. Herrn Michael Bosch

Amalienstr. 5 a  
96047 Bamberg  
Tel. 0163-7862242, e-mail micha@boschnetz.de

## Aufnahmeantrag

Hiermit trete ich der „**Bamberger Allianz**“ bei.

Als jährlichen Mitgliedsbeitrag zahle ich z.Zt. € 60,--

Zusätzlich zahle ich als freiwillige Spende mit dem Jahresbeitrag jährlich € \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_ Geb. \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

SEPA Lastschriftmandat: \_\_\_\_\_

Der Beitrag soll von meinem Girokonto

IBAN-Nr.: \_\_\_\_\_ abgebucht werden.

Zu Gunsten Konto IBAN: DE63 7705 0000 0578 3870 45

BIC: BYLADEM1SKB

Sparkasse Bamberg

Ort u. Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_