

# FREUNDE DER MDH

## MITGLIEDSANTRAG | UNTERNEHMEN

### HIERMIT TRETE ICH DEM VEREIN DER FREUNDE DER MDH BEI ALS:

Name des Unternehmens .....

Geschäftsführer .....

Straße .....

PLZ|Ort .....

Telefon ..... Fax .....

Email .....

Branche .....

Der Jahresbeitrag für Personen beträgt 25 €/Jahr.

.....

Ort

Datum

Unterschrift

### EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Verein der Freunde der MDH e. V. widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag zum nächsten Monatsersten zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Konto-Nr ..... BLZ .....

Kreditinstitut .....

### ZU SENDEN AN (POST|FAX):

Freunde der MDH e.V. | Claudius-Keller-Str. 7 | 81669 München | F 089 450 605 87