

## Mitgliedsantrag

Ich werde gerne Mitglied im Internationalen Club Wissen e.V..

Name : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

Wohnort : \_\_\_\_\_

E-Mailadresse : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass der fällige Jahresbeitrag in Höhe von 10 Euro per Lastschrift von meinem Girokonto eingezogen wird und erteile ein SEPA-Lastschriftmandat.

Wissen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Unterschrift