



## **Ich möchte Mitglied werden**

Familienname .....

Vorname .....

Geburtsdatum .....

Straße .....

Postleitzahl Ort .....

Telefon .....

Email .....

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt (bitte ankreuzen)

- 52 Euro für Einzelpersonen
- 26 Euro für weitere Familienangehörige

Ich überweise den Mitgliedsbeitrag jährlich bis Ende März auf das Konto

SDW Oberursel  
IBAN: DE68 5125 0000 0007 0040 60  
BIC: HELA DEF1 TSK

bei der Taunussparkasse.

.....  
Datum, Unterschrift

**Datenschutzerklärung:** Die personenbezogenen Daten werden nur zum Zweck der Mitgliederverwaltung gespeichert. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben.

---

**Senden Sie dieses Blatt bitte an**

SDW Oberursel  
Thomas Knepel  
Steinkertzbachstr. 9, 61279 Grävenwiesbach