



Beitrittserklärung zur Arbeitsgemeinschaft Streuobst (ASt) e.V.

Bitte senden an: Arbeitsgemeinschaft Streuobst (ASt) e.V.
Eberhard Hieber (Schriftführer)
Großer Hilligenhof 7, 38154 Königslutter

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon, Fax: _____

E-Mail: _____

☐ Aufnahme in den E-Mail-Verteiler für Informationen über unsere Aktivitäten

Mitgliedsbeitrag

- ☐ Einzelperson Jahresbeitrag 18,- €
- ☐ Familie Jahresbeitrag 24,- €
- ☐ Verein / Gruppe Jahresbeitrag 36,- €
- ☐ Fördermitglied Jahresbeitrag _____ € (mindestens 18,- €)

Bitte den Jahresbeitrag zu Beginn des Jahres überweisen an:

Arbeitsgemeinschaft Streuobst (ASt) e.V.
IBAN: DE73 2501 0030 0060 1543 03
Postbank Hannover
BIC: PBNKDEFF

Datum, Unterschrift: _____

Ich bin interessiert an:

- ☐ Mitarbeit im Verein (Teilnahme an Arbeitstreffen)
- ☐ Mithilfe bei Veranstaltungen: Märkte, Apfeltag
- ☐ Apfelsammelaktion, mitsammeln
- ☐ Apfelsammelaktion, Anlieferung von Äpfeln