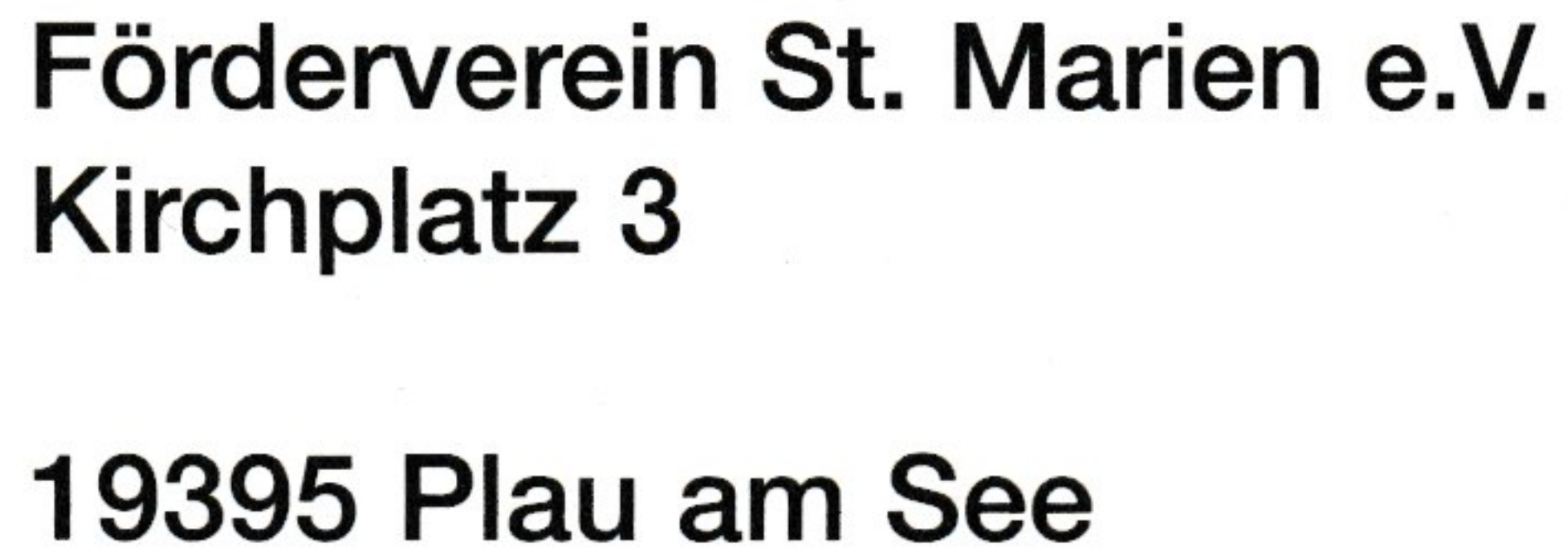




Mitgliedsbeitrag pro Jahr:	Natürliche Personen:	10,- €
	Juristische Personen:	40,- €

Straße, Hausnummer _____

Telefon _____

E-Mail _____

PLZ, Ort

Datum, Unterschrift