

# Antrag auf Mitgliedschaft



Bergrettung Berchtesgaden e.V.

E-Mail: [kontakt@bergrettung-berchtesgaden.de](mailto:kontakt@bergrettung-berchtesgaden.de)

Fax: 0911-30844-72222

Vorderbrandstraße 20  
83471 Berchtesgaden

---

Ich möchte bei der **BERGRETTUNG BERCHTESGADEN E.V.** Mitglied werden.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Wohnort

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Ich unterstütze die Bergrettung in Berchtesgaden mit einem Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ € (Mindestbeitrag 15,-€)

Ich bin damit einverstanden, dass dieser Betrag bei Beginn der Mitgliedschaft und in weiterer Folge jährlich einmal im Januar bis auf Widerruf von folgendem Konto abgebucht wird.

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
SWIFT-BIC

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_