

**Aktionsbündnis gegen eine feste Fehmarnbeltquerung e.V.**  
Westermarkelsdorf 12A, 23769 Fehmarn

**AUFNAHMEANTRAG**

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im „Aktionsbündnis gegen eine feste Fehmarnbeltquerung e.V.“

.....  
Name, Vorname

.....  
Geboren am

.....  
Beruf (freiwillige Angabe)

.....  
Name, Vorname

.....  
Geboren am

.....  
Beruf (freiwillige Angabe)

.....  
PLZ Wohnort, Straße / Nr.

.....  
Telefon / E-Mail

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift/en

---

**Der jährliche Mitgliedsbeitrag ist jeweils im Januar fällig und beträgt:**

<b>Einzelmitglied</b>	<b>€ 12,00</b>
<b>Auszubildende, Schüler, Studenten</b>	<b>€ 6,00</b>
<b>Juristische Personen</b>	<b>€ 24,00</b>

---

**Einzugsermächtigung x)**

Hiermit ermächtige/n ich/wir das „Aktionsbündnis gegen eine feste Fehmarnbeltquerung e.V.“, meinen/unseren jährlichen Mitgliedsbeitrag von nachfolgend aufgeführtem Konto abzubuchen:

IBAN:..... BIC:.....

Bank/Sparkasse.....

Konto-Inhaber.....

**Überweisung x)**

Meinen/unseren Mitgliedsbeitrag überweise/n ich/wir auf das Konto des Aktionsbündnis gegen eine feste Fehmarnbeltquerung e.V. bei der Volksbank Ostholstein Nord-Plön eG

**IBAN:** DE66 2139 0008 0001 0588 19 **BIC:** GENODEF1NSH

**x) Bitte entsprechend ankreuzen**

.....  
Unterschrift/en Kontoinhaber