



# Mitgliedsantrag

bitte ausfüllen und zur Erstberatung mit bringen.

**Herr**

**Frau**

Verheiratet?

**Ja**

**Nein**

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Ort, PLZ

\_\_\_\_\_  
Email

\_\_\_\_\_  
Telefon

Zahlungsmethode

**Barzahlung**

**SEPA Lastschrift**

\_\_\_\_\_  
Einkommensteuer (Jahr)

\_\_\_\_\_  
Bezahlt am

## Datenschutz\*

Angabe von Kontakt-daten willigen Sie darin ein, dass wir Sie hierüber kontak-tieren dürfen. Weitere Details zum Umgang mit den Daten finden Sie in unserer [Datenschutz-erklärung](#) auf unserer Website oder in unserer Beratungsstelle.