



## ***Europa-Union Deutschland***

An die  
Europa-Union Worms  
Röderstraße 11  
67549 Worms

**Ich möchte Mitglied der Europa-Union Deutschland werden.**

Der Mitgliedsbeitrag wird gemäß der geltenden Beitragsordnung der Landesverbände erhoben und beträgt derzeit 48,- € jährlich.

Darin eingeschlossen ist der Bezug der Mitgliederinformation „Europa Aktiv“.

**Aufmerksam auf die Europa-Union wurde ich durch**

---

**Folgende Angaben bitte in Druckbuchstaben:**

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

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

**Hiermit ermächtige ich die Europa-Union Deutschland, den Jahresbeitrag per Lastschrift einzuziehen. Diese Erklärung gilt bis auf Widerruf.**

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Freiwillige Angaben:**

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_