

# APL Germany e.V.

---

APL Germany e.V.  
Buchenerstrasse 78  
D-69259 Mannheim  
Germany

Datum:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in APL Germany e.V.

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

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

Strasse: \_\_\_\_\_

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

Land: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

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

Ich bitte um Abbuchung des jeweils gültigen Mitgliedsbeitrags von meinem Konto bei

Bank: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Kontonr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)