

Antrag auf Mitgliedschaft im Pfälzerwald-Verein Ortsgruppe Hauenstein 1913 e.V.

Mitglied (Jahresbeitrag 15,50 €)

Vor-, Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geb.-Datum: _____

Angehörige (Ehe-/Partner – Jahresbeitrag 6,00 €, Kinder bis 18 J - kostenlos)

Vor-, Name: _____

Geb.-Datum: _____

Vor-, Name: _____

Geb.-Datum: _____

Vor-, Name: _____

Geb.-Datum: _____

Ich bin bereits Mitglied der PWV-Ortsgruppe: _____

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft und erkenne die jeweils gültige Satzung an.

Datum, Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf den Pfälzerwald-Verein Ortsgruppe Hauenstein den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

Kto.-Nr. _____

BLZ: _____

Bank: _____

Datum/Unterschrift: _____