



AUFNAHMEANTRAG / BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Pfälzerwald-Verein – Ortsgruppe Winnweiler e.V.

Als A-Mitglied zahle ich einen Jahresbeitrag von 15,00 €. Darin enthalten sind die Mitgliedschaft meiner gesamten Familie sowie die quartalsweise erscheinende Mitgliederzeitschrift des Pfälzerwald-Vereins e.V.

| | | | |
|----------------|----------------------|-------------------|----------------------|
| Name* | <input type="text"/> | Vorname* | <input type="text"/> |
| Geb.-Datum* | <input type="text"/> | Beruf (optional) | <input type="text"/> |
| Straße* | <input type="text"/> | Hausnummer* | <input type="text"/> |
| PLZ* | <input type="text"/> | Wohnort* | <input type="text"/> |
| Telefonnummer* | <input type="text"/> | E-Mail (optional) | <input type="text"/> |

Lebenspartner/in oder Ehepartner/in (optional)

| | | | |
|-------------|----------------------|------------------|----------------------|
| Name* | <input type="text"/> | Vorname* | <input type="text"/> |
| Geb.-Datum* | <input type="text"/> | Beruf (optional) | <input type="text"/> |

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins in ihrer jeweils gültigen Fassung für mich (und meine Familienmitglieder) verbindlich an. Die Datenschutzhinweise habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen und willige/n ein.

| | | |
|----------------------|----------------------|--------------------------------|
| Ort* | Datum* | Unterschrift (A-Mitglied)* |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text" value="X"/> |

ERTEILUNG SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige ich den Pfälzerwald-Verein – Ortsgruppe Winnweiler e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem / folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / das Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein / folgendem Konto gezogenen Lastschriften, mit der Gläubiger-ID DE93ZZZ00000618125, einzulösen.

| | | | |
|----------------------|----------------------|--------------------------------|----------------------|
| Kontoinhaber/in* | <input type="text"/> | BIC (optional) | <input type="text"/> |
| IBAN* | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Ort* | Datum* | Unterschrift Kontoinhaber/in* | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text" value="X"/> | |

Hinweis: Der Mitgliedsbeitrag / Familienbeitrag wird als Jahresbeitrag jeweils zum Fälligkeitsdatum 1. März eingezogen.