

AUFNAHMEANTRAG / BEITRITTSERKLÄRUNG

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

Vorname*					Nachname*				
GebDatu	ım*		Titel		Geschlecht*	w /	m	1	d
Straße*					Hausnummer*		PLZ*		
Wohnort*					Land*				
E-Mail*					Telefonnummer*				
Mobilnumi	mer*				Notfallnummer				
					Ild-Verein e.V. — Ortsgruppo sofern zutreffend – deren entsprech				ıls
	1. ► A-	Mitalied bzw. E -	Mitalied	(Haupt- / E	Einzelmitglied) Jahresbeitra	a 15€			
		•	•		hre alt, und das erste Mitglied einer	•			
In	n der A- b	zw. E-Mitgliedschaf	t enthalten	sind die Mit	gliedschaft der gesamten Familien das "PWV Magazin", die Mitglieder	mitglieder (Ehe- o			
IX.				• /	be – nicht postalisch als Ausdruck so				
		_			endeten 18. Lebensjahr) möchte B-	·	•		
					hr) möchte/n B- bzw. F- und / ode	-			
		(2.0 _2			,			, , , ,	00.10 2
	2. ▶ B-	Mitglied bzw. F-	Mitglied	(Familienn	nitglied) Jahresbeitrag 0,- €				
					zw. E-Mitgliedern. Als B- bzw- F-Mi) und Familienangehörige bis zum v				
	Diese	Mitgliedschaft wir	d folgende	m A- bzw. E-	Mitglied (Ehe- / Lebenspartner/in ba	zw. Elternteil) zug e	ewiesen	[o Seite	e 2]
	Es we	rden noch weitere	Familiena	ngehörige (K	(ind/er) dem A- bzw. E-Mitglied (Elt	ernteil) zugewiese	en [→ Sei	te 2]	
	3. ► C-	Mitglied bzw. J-	Mitglied	(Jugendlicl	he/r) Jahresbeitrag 0,- €				
Н	lierzu zähle	en Kinder ab dem vo	ollendeten	14. Lebensjah	Mitglied und / oder von einem B- b nr bis zum vollendeten 18. Lebensja pefinden, bis zum vollendeten 27. Le	hr. Des Weiteren v	verden jung	ge Erwa	achsene,
	Die M	itgliedschaft wird f	olgendem	A- bzw. E-Mi	tglied (Ehe- / Lebenspartner/in bzw	. Elternteil) zugew	iesen [–	Seite 2]	l
	4. ► Z- I	Mitglied (Zweitn	nitglied)	Jahresbe	itrag 7,50 €				
	-				einer anderen Ortsgruppe des F-, oder C- bzw. J-Mitglied geführt w		ıs e.V., de	r soge	enannten
	Die <u>Er</u>	<u>st</u> mitgliedschaft –	- als A- / E-	, B- / F-	, C- / J-Mitglied — ist folg	gender Stammorts	sgruppe zu	ıgewie	sen:
	Name	(und Sitz bzw. Ort)	der Stamm	ortsgruppe*					

Angabe weiterer Familienangehöriger (Ehe- oder Lebenspartner/in [EP / LP] und / oder Kind/er)

Ich beantrage als antragstellende Person die Mitgliedschaft für folgende/s Familienmitglied/er:

	s der beitrete	Nachname*	t Volljährigkeit , die	GebDa	atum*
w w w w w w w w w w w w w w w w w w w	m d m d m d m d m d m d m d m d m d m d	EP / LP Kind EP / LP Kind EP / LP Kind EP / LP Kind Nachname*	t Volljährigkeit , die	GebDa	atum*
w w w w w w w w w w w w w w w w w w w	m d m d itgliedschaft/en	EP / LP Kind EP / LP Kind EP / LP Kind soll/en folgendem A- bzw Nachname*	t Volljährigkeit , die	GebDa	atum*
w w Die B- / F- und / oder C- / J-Mit /orname* Einen Nachweis hat/haben und si Durch meine Unterschrift und meine Familienange lie aus der Mitgliedschaf und meine Familienange Ort*	m d d ditgliedschaft/en	EP / LP Kind EP / LP Kind soll/en folgendem A- bzw Nachname*	t Volljährigkeit , die	GebDa	atum*
w w w w w w w w die B- / F- und / oder C- / J-Mit droname* Einen Nachweis hat/haben und si Durch meine Unterschrift und meine Familienange lie aus der Mitgliedschaf und meine Familienange Ort*	m d d ditgliedschaft/en	EP / LP Kind EP / LP Kind soll/en folgendem A- bzw Nachname*	t Volljährigkeit , die	GebDa	atum*
Die B- / F- und / oder C- / J-Mit /orname* Einen Nachweis hat/haben und si Durch meine Unterschrift und meine Familienange die aus der Mitgliedschaf und meine Familienange Drt*	m d ditgliedschaft/en	EP / LP Kind soll/en folgendem A- bzw Nachname*	t Volljährigkeit , die	GebDa	atum*
Die B- / F- und / oder C- / J-Mit /orname* Einen Nachweis hat/haben und si Durch meine Unterschrift und meine Familienange lie aus der Mitgliedschaf und meine Familienange Ort*	m d ditgliedschaft/en	EP / LP Kind soll/en folgendem A- bzw Nachname*	t Volljährigkeit , die	GebDa	atum*
Einen Nachweis hat/haben und si Durch meine Unterschrift und meine Familienange lie aus der Mitgliedschaf und meine Familienange	itgliedschaft/en	soll/en folgendem A- bzw Nachname* nden Person/en mi	t Volljährigkeit , die	GebDa	atum*
Einen Nachweis hat/haben und si Durch meine Unterschrift und meine Familienange lie aus der Mitgliedschaf und meine Familienange Ort*	itgliedschaft/en	soll/en folgendem A- bzw Nachname* nden Person/en mi	t Volljährigkeit , die	GebDa	atum*
Einen Nachweis hat/haben und si Durch meine Unterschrift und meine Familienange lie aus der Mitgliedschaf und meine Familienange Ort*	s der beitrete	Nachname*	t Volljährigkeit , die	GebDa	atum*
Einen Nachweis hat/haben und si Durch meine Unterschrift und meine Familienange die aus der Mitgliedschaf und meine Familienange Drt*		nden Person/en mi	• •	das 27. Lebensjahr	
hat/haben und si Durch meine Unterschrift und meine Familienange die aus der Mitgliedschaf und meine Familienange Ort*			• •	•	noch nicht vollend
		• .			•
ERTEILUNG SEPA-LAS		Datum*	Unterschrift*	(Antragstellende/r oder En	ziehungsberechtigte/r)
ERTEILUNG SEPA-LAS			X		
	TSCHRIFTM/	ANDAT			
Hiermit ermächtige ich d meinem / folgendem Ko Verein auf mein / folgende	onto mittels La	astschrift einzuziehe	n. Zugleich weise i	ch mein / das Kredit	tinstitut an, die vo
Kontoinhaber/in*			BIC (optiona	1)	
BAN*					
Ort*				•	
		Datum*	Unterschrift*	(Kontoinhaber/in)	

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