



Pfälzerwald-Verein Fischlingen e.V.
 Herr Herbert Steinborn
 Am Hofstück 24d
 67483 Großfischlingen

Gläubiger-Identifikationsnummer:
 DE29ZZZ00001493829

- Ich möchte den Pfälzerwald-Verein und seine vielfältige gemeinnützige Arbeit in Wald und Natur für die pfälzische Heimat unterstützen und ab dem _____ **A-Mitglied** * im Pfälzerwald-Verein Ortsgruppe Fischlingen e.V. werden.

Vorname, Name	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	
Telefon	
email	

- Mein(e) (Ehe-)Partner(in) möchte gern **B-Mitglied** werden.
- Wir beantragen eine **Familienmitgliedschaft**. Hierzu gehören das A-Mitglied und ein(e) Partner(in) als B-Mitglied, sowie Kinder bis 14 Jahre.
- Mein Kind möchte gern **C-Mitglied** werden.

Damit genießt/en er/sie volle Mitgliedsrechte und Versicherungen zu einem günstigeren Mitgliedsbeitrag.*

	Vorname, Name	Geburtsdatum
Partner(in)		
Kind 1		
Kind 2		
Kind C-Mitglied		

* Informationen zum Mitgliedsbeitrag:

A-Mitglied: 20,00 €/Jahr
 B-Mitglied: beitragsfrei
 C-Mitglied: 2,50 €/Jahr
 Zweitmitglied: 7,00 €/Jahr

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den PWV Fischlingen e.V. widerruflich die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den PWV Fischlingen e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen ich / wir unser Kreditinstitut an, die vom PWV Fischlingen e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mandatsreferenz wird in der Beitrittsbescheinigung mitgeteilt.

IBAN: _____

BIC: _____

Name Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift(en)