



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Pfälzerwald-Verein Ortsgruppe Neupotz e.V.. Der Jahres-Familienbeitrag beträgt 11 €.

Ortsgruppe Neupotz e.V.

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Strasse, Haus-Nr.:	Wohnort:
Tel. und Handy:	Mail:
Weitere Familienmitglieder: Name:	Geburtsdatum:
Name:	Geburtsdatum:
Name:	Geburtsdatum:
Name:	Geburtsdatum:
Unterschrift:	
Neupotz, den	

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschrift Mandat

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Pfälzerwald-Verein, Ortsgruppe Neupotz e.V., die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kto.-Nr.:	BLZ:
bei der (Bank, Sparkasse)	BIC:

IBAN: |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|

Hinweis: Falls mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name, Vorname:	
Strasse, Haus-Nr.	Wohnort
Unterschrift:	
Neupotz, den	