



Antrag auf Mitgliedschaft im Pfälzerwald-Verein Ortsgruppe Wilgartswiesen 1909 e.V.

Mitglied (Jahresbeitrag 17 € - Stand: Mai 2016)

Vor-/Name: _____ **geb.:** _____

Straße-Nr/PLZ/Ort: _____

E-Mail*: _____

* freiwillige Angabe

Mitgliedschaft für Angehörige

(Ehe-/Lebenspartner – Jahresbeitrag 8,00 €, Kinder bis 18 J – kostenlos - Stand: Mai 2016)

Vor-/Name: _____ **geb.:** _____

Vor-/Name: _____ **geb.:** _____

Vor-/Name: _____ **geb.:** _____

Vor-/Name: _____ **geb.:** _____

Sind Sie bereits Mitglied einer anderen PWV Ortsgruppe?

Ich bin Mitglied der PWV Ortsgruppe: _____

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

Datum, Unterschrift

SEPA - Lastschriftmandat

Pfälzerwald-Verein (PWV) Wilgartswiesen e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000225246

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den PWV Wilgartswiesen e.V., den/die zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag/-träge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom PWV Wilgartswiesen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut: _____

(Name und BIC einsetzen)

IBAN:																				
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz und Zeitraum der Lastschrift wird vom PWV separat mitgeteilt.

Ort, Datum, Unterschrift

Formular bitte ausfüllen, unterschreiben und an den PWV Wilgartswiesen, Werner Braun, Hauptstr. 15, 76848 Wilgartswiesen, senden.