



Pfälzerwald-Verein
Ortsgruppe Esthal e.V.
 www.pwv-esthal.de



Ich erkläre hiermit meinem Beitritt zur Ortsgruppe Esthal des PFÄLZERWALDVEREINS

	A-Mitglied Beitrag: 12,00 €	B-Mitglied Beitrag: 5,00 €	C-Mitglied Beitrag: 5,00 €
Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Strasse:			
PLZ:			
Ort:			
	C-Mitglied Beitrag: 5,00 €	Kind Beitrag: 0,00 €	Z-Mitglied Beitrag: 2,00 €
Name:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Strasse:			
PLZ:			
Ort:			

Erklärung zur Art der Mitgliedschaft:

A-Mitgliedschaft: Hauptmitglied	Z-Mitgliedschaft: bereits Mitglied einer anderen Ortsgruppe des PWV
B-Mitgliedschaft: Der Partner ist bereits Mitglied des PWV-Esthal	Kind: bis zum vollendeten 14 Lebensjahr beitragsfrei
C-Mitgliedschaft: Jugendl. von 14 bis 18 Jahre bzw. bis 27 Jahre bei lauf. Ausbild./Studium	

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00000650484

Ich/Wir ermächtigen die Ortsgruppe Esthal des Pfälzerwaldvereins, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein Kreditinstitut an, die von der OG Esthal des PWV auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich/Wir können innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Lastschriftdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<u>Vor- und Nachname Kontoinhaber:</u>	<input type="text"/>	
<u>Name des Kreditinstituts:</u>	<input type="text"/>	
<u>IBAN des Kontoinhabers:</u>	DE <input type="text"/>	<u>BLZ:</u> <input type="text"/>
<u>SWIFT BIC</u>	<input type="text"/>	<u>Konto:</u> <input type="text"/>

Esthal, den

Unterschrift:.....