

Bitte senden an:

Herrn
Ralf Fiebiger
Viernheimer Str. 25
69469 Weinheim

Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Pilzfreunde und Naturschützer Odenwald e.V.

.....
Name

.....
Geburtsdatum

.....
Straße, Hausnummer

.....
Postleitzahl, Wohnort

.....
Telefonnummer **

.....
E-Mail Adresse **

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

*** Freiwillige Angabe*

Der Jahresbeitrag für eine Mitgliedschaft beträgt 10,- Euro pro Erwachsenen.
Kinder und Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr sind satzungsgemäß frei.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Verein der Pilzfreunde und Naturschützer Odenwald e.V., 64756 Mossautal

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91ZZZ00000983172

Ich ermächtige den Verein der Pilzfreunde und Naturschützer Odenwald e.V. den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Pilzfreunde und Naturschützer Odenwald e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

.....
Kontoinhaber

.....
Kreditinstitut

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift