**Beitrittserklärung**

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum

Bayerischen Wald-Verein / Sektion Leopoldsreut e. V.

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: |  |
| Straße, Nr.: |  |
| PLZ, Wohnort: |  |
| Geb.-Datum: |  |
| Telefon (freiwillig): |  |
| E-Mail (freiwillig): |  |

Außerdem sollen aufgenommen werden (Ehepartner, Kinder):

|  |  |
| --- | --- |
| Name: | Geb.-Datum: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Ich ermächtige den genannten Verein – bis auf Widerruf – die jeweils fälligen Beiträge zu Lasten meines nachstehend angegebenen Kontos abbuchen zu lassen.

|  |  |
| --- | --- |
| IBAN: |  |
| BIC: |  |
| Name der Bank: |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift |