**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 |