



Bayerischer Waldverein

Sektion Leopoldsreut



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