

BEITRITTSERKLÄRUNG



Ja, auch ich will Mitglied im Frankenwaldverein e.V. werden!

Ortsgruppe: _____

Name/ Vorname: _____ Geboren: ____ . ____ . ____

Name/ Vorname: _____ Geboren: ____ . ____ . ____

Straße/Hausnr.: _____ evtl. Ortsteil: _____

PLZ/Wohnort: _____

Mein von der Ortsgruppe festgesetzter Mitgliedsbeitrag kann von meinem Konto abgebucht werden:

Konto-Nr.: _____ Bankleitzahl: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Geldinstitut: _____

Eintrittsdatum: ____ . ____ . ____ (nur wenn vom Antragsdatum abweichend)

Datum: ____ . ____ . ____ Unterschrift : _____

Anmerkung der OG: Vollmitglied Ehegattenmitglied Jugendlicher

Zeitung: Ja Nein



BEITRITTSERKLÄRUNG - Familienmitgliedschaft

Ortsgruppe: _____

Name / Vorname: _____ Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Name / Vorname: _____ Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Name / Vorname: _____ Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Name / Vorname: _____ Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Name / Vorname: _____ Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Name / Vorname: _____ Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Straße / Hausnr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Der jährliche Familienmitgliedsbeitrag von € 25,00 kann von meinem Konto abgebucht werden

Konto-Nr.: _____ Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Bankleitzahl: _____ Geldinstitut: _____

Eintrittsdatum: ____ . ____ . ____ (nur wenn vom Antragsdatum abweichend)

Datum: ____ . ____ . ____ Unterschrift : _____

FWV-Zeitschrift: Ja Nein