

## Aufnahmeantrag

Hiermit erklären wir unseren Beitritt zum Oberpfälzer Waldverein Zweigverein Falkenberg e.V.

für Familie \_\_\_\_\_  
Name Straße, Hsnr. PLZ, Wohnort

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

### Kinder

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Falkenberg, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorstand

### Einzugsermächtigung

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den Verein den *Familienbeitrag* von meinem Konto einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Konto-Nr.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
BLZ

\_\_\_\_\_  
Geldinstitut

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift