

# Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Oberpfälzer Waldverein Zweigverein Falkenberg e.V.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

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

## Einzugsermächtigung

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

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Geldinstitut

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