

Aufnahmeantrag

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

für Familie _____
Name Straße, Nr. 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.

IBAN

Kontoinhaber

BLZ

Geldinstitut

Datum, Unterschrift