

# Beitrittserklärung



---

**Hiermit erkläre ich meine B-Mitgliedschaft (Jahresbeitrag: 6,00 €)**

Name

Vorname

Straße

Hausnummer

PLZ

Wohnort

Telefonnummer

E-Mail

---

Datum

Unterschrift

---

## Bankeinzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich bis auf Widerruf, dass der Beitrag zum Pfälzerwald-Verein e.V. , Ortsgruppe Imsbach e.V., Beitragshöhe z. Zt. 6,00 €,

von meinem Konto mit der IBAN

bei der Bank

mittels Einzugsermächtigung abgebucht werden kann.

---

Datum

Unterschrift