

Schwarzwaldverein Weil der Stadt e.V.

- Beitrittserklärung -



Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Schwarzwaldverein Weil der Stadt e.V. und beantrage folgende Mitgliedschaft (bitte ankreuzen):

- | | | |
|--------------------------|-----------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Einzelmitglied | Jahresbeitrag EUR 18,00 |
| <input type="checkbox"/> | Familienmitgliedschaft | Jahresbeitrag EUR 20,00 |
| <input type="checkbox"/> | Jugendmitglied bis 25 Jahre | Jahresbeitrag EUR 6,00 |

Name, Vorname: _____ Telefon: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Geworben durch: _____

Ermächtigung zur Abbuchung des Jahresbeitrages von meinem Konto

Nr. _____ BLZ _____

Bank: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Bitte senden Sie Ihre Beitrittserklärung an:

Schwarzwaldverein Weil der Stadt e.V.

c/o Rudolf Fuchs

Grenzhofstr. 23,

71263 Weil der Stadt

Telefon 0 70 33 / 6 93 92 44