

Pfälzerwald-Verein
Ortsgruppe Bad Bergzabern e.V.
Herrn Heinz Holzheimer
Pfalzgrafenstraße 44

76887 Bad Bergzabern

Ich möchte **A-Mitglied*** in der Ortsgruppe Bad Bergzabern des Pfälzerwald-Vereins e.V. werden:

Titel, Name, Vorname

Geburtsdatum, Beruf

Anschrift

Telefon/Fax

E-Mail

Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige ich den Pfälzerwald-Verein Bad Bergzabern e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von dem angegebenen Girokonto durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber _____ Kreditinstitut _____

IBAN _____ BIC _____

Datum

Unterschrift

*Mitgliedsbeitrag 17,00 € pro Jahr.

Die (Ehe-)Partner und Kinder können auf Wunsch noch preisgünstiger als **B- oder C-Mitglied** beitreten und haben dann volle Mitgliedsrechte.

B-Mitglied

Titel, Name, Vorname

Geburtsdatum, Beruf

E-Mail

C-Mitglied/er

Titel, Name, Vorname

Geburtsdatum, Beruf

E-Mail

Titel, Name, Vorname

Geburtsdatum, Beruf

E-Mail

Titel, Name, Vorname

Geburtsdatum, Beruf

E-Mail