



PFÄLZERWALD-VEREIN e.V.
Ortsgruppe Rheingönheim e.V.
Bolandenstraße 14, 67067 Ludwigshafen
(Tel. 0621 / 54 32 03)



AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage die Aufnahme in den Pfälzerwald-Verein Ortsgruppe Rheingönheim e.V. zum _____

als A-Mitglied - Jahresbeitrag € 17,00:

(inclusive: vierteljährl. Lieferung Mitteilungsblatt „Pfälzerwald“/ Aufnahmegebühr wird nicht erhoben)

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____ Tel. _____

als B-Mitglied /Zweitmitglied*- Jahresbeitrag € 7,00:

(für Ehepartner/ Lebenspartner, die mit dem A-Mitglied in eheähn. Beziehung leben/ *A-Mitglied in einer anderen Ortsgruppe**)

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____ Tel. _____

***A-Mitglied der OG:** _____

als C-Mitglied - Jahresbeitrag € 3,00

(Kinder u. Jugendliche bis zum 18.,im Falle einer Ausbildung bis zum 27.Lebensjahr)

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Anerkennung der Regularien des Vereins:

Mit der Aufnahme in den Verein erkenne ich ausdrücklich die Satzung und Vereinsordnungen des Vereins, die Beitragsordnung und die jeweils gültigen Beitragssätze an.

Datenschutz:

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ich möchte die Wandereinladungen und Informationen per **Email:** _____

Ort/Datum

Unterschrift

bei Minderjährigen:

Ort/Datum

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten

Erteilung einer EINZUGSERMÄCHTIGUNG und eines SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

PFÄLZERWALD-VEREIN e.V. Ortsgruppe Rheingönheim e.V. Bolandenstraße 14 67067 Ludwigshafen
DE75ZZZ00000691878 Gläubiger-Identifikationsnummer

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Anrede / Titel

Vorname, Name

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort
Mandatsreferenz wird vom PWV separat mitgeteilt.

1. Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Pfälzerwald-Verein e. V. widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag laut Beitragsordnung bei Fälligkeit von meinem unten angegeben Konto einzuziehen.

Diese Einzugsermächtigung gilt auch für fällige Beiträge und sonst. Zahlungsverpflichtungen aus der Mitgliedschaft für

(B-Mitglied):

Name

Vorname

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

2. SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlung)

Ich ermächtige den Pfälzerwald-Verein e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Pfälzerwald-Verein e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut :

Name /Ort

DE

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen) – nur im Auslandszahlungsverkehr

Name, Vorname

Unterschrift des Kontoinhabers

ggf. Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend von den obigen Angaben:

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Kosten der Nichteinlösung gehen zu meinen Lasten, Teileinlösungen werden nicht vorgenommen

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/ uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.