



PFÄLZERWALD-VEREIN e.V.
Ortsgruppe Rheingönheim e.V.
 Bolandenstraße 14, 67067 Ludwigshafen
 Tel. 0621 / 54 32 03
www.pvw-rheingoenheim.de
kontakt@pvw-rheingoenheim.de



AUFNAHMEANTRAG

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

Ich beantrage eine Schnuppermitgliedschaft ab _____
 Die Mitgliedschaft gilt 12 Monate (keine automatische Verlängerung).

Ich möchte die Mitgliedschaft ab _____ verschenken und bitte um Zusendung der Unterlagen:

 Name, Adresse, Tel.

A-Mitglied – Jahresbeitrag 17,00 EUR (Schnupperbeitrag 12,00 EUR)

 Name

 Vorname

 Geburtsdatum

 Straße

 PLZ

 Ort

 Tel.

B-Mitglied /Zweitmitglied*- Jahresbeitrag 7,00 EUR:

(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.

Ich bin bereits Mitglied in der Ortsgruppe: _____

C-Mitglied/er - Jahresbeitrag jeweils 3,00 EUR

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

 Name

 Vorname

 Geburtsdatum

 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.

Ich möchte die Wandereinladungen und Informationen per **E-Mail:** _____

 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.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

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:

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.