

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft für meine Person (A-Mitglied) und die im Weiteren aufgeführten Familienmitglieder im Pfälzerwaldverein, Ortsgruppe Erlenbach

### Antragsteller (A-Mitglied):

Name:  
Vorname:  
Geb.- Datum:  
Straße / Nr.:  
PLZ / Ort:  
Telefon:  
E-Mail:

### Kind (C-Mitglied):

Name:  
Vorname:  
Geb.-Datum:

### Partner (B-Mitglied)

Name:  
Vorname:  
Geb.- Datum:  
Straße / Nr.:  
PLZ / Ort:  
Telefon:  
E-Mail

### Kind (C-Mitglied):

Name:  
Vorname:  
Geb.-Datum:

Für die Mitgliedschaft im Pfälzerwaldverein Ortsgruppe Erlenbach sind folgende Jahres-Mitgliedsbeiträge zu entrichten:

**A-Mitglied: 20,00 €**

**B-Mitglied: kostenlos**

**C-Mitglied: 3.00 €**

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit vorstehender Angaben.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat (Lastschriftinzug)

### Name des Zahlungsempfängers:

Pfälzerwald-Verein, Ortsgruppe Erlenbach

### Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE50ZZZ00000344680

### Anschrift des Zahlungsempfängers:

Strasse und Hausnummer: Bergstrasse 8  
Postleitzahl und Ort: 67659 Kaiserslautern  
Land: Deutschland

### Mandatsreferenz (PWV-Mitgliedsnummer):

Ich/wir ermächtige/n den Pfälzerwald-Verein, Ortsgruppe Erlenbach, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Pfälzerwald-Verein, Ortsgruppe Erlenbach, auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

### Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Strasse, Nr.:  
Postleitzahl und Ort:  
Land:

**Zahlungsart:** wiederkehrende Zahlung

### IBAN des Zahlungspflichtigen (max 35 Stellen):

### BIC (8 oder 11 Stellen)

### Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

**Ort:** \_\_\_\_\_ **Datum:** \_\_\_\_\_