

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Bayerischer Wald-Verein – Sektion Passau e.V.,
Firmianstr. 10, 94032 Passau, Tel. 0851-754094, Fax:0851-98839616

A-Mitglied

Name, Vorname	geb. am
Straße, Haus-Nr.	Beruf
PLZ, Ort	Telefon/ Handy

B-Mitglied (Ehegatte) und Kinder

Ehegatte (Name, Vorname)	geb. am
Kind	geb. am
Kind	geb. am
Kind	geb. am

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Geworben von:

SEPA –Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000368313

Ich ermächtige den Bayerischen Wald-Verein, Sektion Passau e.V. (Zahlungsempfänger) Zahlungen von meinem Konto, frühestens zum jeweiligen Fälligkeitstag, mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/ Name, Anschrift

IBAN
BIC
Bank

Hinweis: Ihre IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.

Meine e-Mail-Adresse (falls vorhanden)	Ort, Datum, Unterschrift
--	--------------------------

Bitte geben Sie die Beitrittserklärung in unserer Geschäftsstelle ab (Dienstag und Donnerstag 10:00 -11:45 Uhr) oder senden Sie diese per Post , FAX , oder e--mail: **Wald-verein.passau@t-online.de**