

FÖRDERVEREIN WEZ

GRAMSCHATZER WALD (FöV WEZ)

Aufnahme-Antrag

Hiermit erkläre ich mit Wirkung vom _____ meinen/unseren Beitritt
zum FöV WEZ Gramschatzer Wald, Rimpar;

Name, Vorname:	Firma / Behörde:
Straße, Hausnr.:	PLZ, Ort:
Telefon:	Fax:
E-Mail:	

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Mitgliedsbeiträge

_____, den _____
Unterschrift

Einzugsermächtigung

Für den
FöV
WEZ
Gramschatzer Wald

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) Sie widerruflich, die von mir (uns) zu entrichtenden
Zahlungen des Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines (unseres) Kontos

Kontoinhaber:	Bank:
BLZ:	Kontonr.:

_____, den _____
Unterschrift