



Beitrittsformular

Ja, ich möchte die gemeinnützige Tätigkeit der Schutzgemeinschaft Deutscher Wald Kreisverband Mannheim e.V. durch meine Fördermitgliedschaft unterstützen.

| | | | |
|---|--------|-------------------------------|------------------------|
| Anrede: | | Ggf. Titel: | |
| Name: | | Vorname: | |
| Straße und Hausnummer: | | PLZ und Ort: | |
| E-Mail: | | Geburtsdatum: | |
| Telefon: | | Telefax: | |
| <input type="checkbox"/> Ich bin Waldpädagoge/in und möchte Mitglied im SDW Arbeitskreis freiberuflicher Waldpädagogen/innen werden | | | |
| <input type="checkbox"/> Ich bin an einer ehrenamtlichen Mitarbeit im Rahmen der Veranstaltungen und Tätigkeiten der Schutzgemeinschaft interessiert. | | | |
| Weitere Familienmitglieder, ggf. Geburtsdatum: | | | |
| Hiermit ermächtige ich die Schutzgemeinschaft Deutscher Wald e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtende jährliche Beitragszahlung (45,00 € für Einzelmitglieder und 100,00 € für Gemeinden/Verbände/Firmen) bei Fälligkeit zu Lasten des untenstehenden Girokontos abzubuchen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. | | | |
| <input type="checkbox"/> Ich habe die Datenschutzerklärung unter www.sdw-bw.de gelesen und akzeptiere diese. | | | |
| Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000473810 Mandatsreferenz: wird nachgereicht | | | |
| Kontoinhaber/in: | | | |
| BIC | | | Kreditinstitut (Name): |
| IBAN | D | E | |
| Ort: | Datum: | Unterschrift Kontoinhaber/in: | |