



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:	