

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:
☐ Ich bin Waldpädagoge/in und möchte Mitglied im SDW Arbeitskreis freiberuflicher Waldpädagogen/innen werden	
☐ 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 (50,00 € für Einzelmitglieder/Familien und 105,00 € 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.	
☐ 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	
Ort:	Datum:
Unterschrift Kontoinhaber/in:	