

Bitte ausdrucken, ausfüllen und wegen der Unterschrift per Post einsenden.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich / Wir möchte(n) die Ziele und Aufgaben des
Fichtelgebirgsvereins e.V., Theresienstraße 2, 95632 Wunsiedel
Tel. 09232 / 70 0755 Fax: 09232 / 70 09 82 email: info@fichtelgebirgsverein.de
unterstützen und erkläre(n) hiermit den Beitritt:

	Familiename	Vorname	Geboren am
Vollmitglied			
Ehegatte			
Kinder			
Familienstand			
Straße, Hausnr.			
Postleitzahl, Ort			
Telefon			
email			

Ich bin damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten gem. Bundesdaten-schutzgesetz vom 27.01.1977 für vereinsinterne Zwecke gespeichert werden.

Ich ermächtige den Fichtelgebirgsverein e.V. den Jahresbeitrag von folgendem Konto abzubuchen.

Konto Nr.

BLZ

Name des Geldinstitutes

Ich (wir) möchte(n) folgender Ortsgruppe beitreten:

Ortsgruppe.....

Ort/Datum

Unterschrift.....

J ä h r l i c h e r M i t g l i e d s b e i t r a g :

Vollmitglied 12,00 Euro

Ehegatte 3,00 Euro

Jugendlicher 3,00 Euro

zuzüglich des jeweiligen Ortsgruppenschlages