

# Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu den Wanderfreunden „Hochspessart“ Rothenbuch e.V.



Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ/ Wohnort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## Jahresbeitrag

Jugendliche ab 15 Jahren: € 3,00; ab dem 18. Lebensjahr wie Einzelperson

Einzelperson € 15,50  Familie € 31,00

Familienmitglieder:

Partner \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Kind (unter 15 Jahre) \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Kind (unter 15 Jahre) \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Kind (unter 15 Jahre) \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Datum, Ort \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23795655680000227137

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Wanderfreunde „Hochspessart“ Rothenbuch e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von den Wanderfreunde „Hochspessart“ Rothenbuch e.V. auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Datum, Ort \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte ausfüllen und einfach bei der nächsten Wanderung beim Wanderführer abgeben, oder per Post an:  
Wanderfreunde „Hochspessart“ Rothenbuch e.V.; Blumenstraße 26; 63860 Rothenbuch