

Förderverein - Freunde des Naturparks Reinhardswald e. V.



Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt im Förderverein – Freunde des Naturparks Reinhardswald e. V.

zum

Art der Mitgliedschaft:

- natürliche Person (Privatperson) (48,00 €/Jahr)
- Vereine (100,00 €/Jahr)
- Firma (200,00 €/Jahr)

Die Mitgliedsbeiträge werden mit SEPA-Lastschriftmandat von meinem Konto abgebucht (siehe SEPA-Lastschriftmandat).

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)