



Ich/wir möchten Mitglied im Pfälzerwald-Verein, Ortsgruppe Olsbrücken e.V. werden als

- A-Mitglied Zweit-Mitglied, da ich noch in einer anderen Ortsgruppe aktiv bin
 - C-Mitglied, z. Zt. Schüler/in Auszubildende/r Student/in Sozialdienstleistende/r
- (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name Vorname

Geb-Datum Familienstand

Straße Hausnummer

PLZ Wohnort

Telefon mobil Fax

E-Mail-Adresse (nur für Vereinsmitteilungen)

Beginn der Mitgliedschaft

B- oder C-Mitgliedschaft (Partner oder Kinder von A-Mitgliedern)

Name, Vorname, Geburtsdatum, evtl. abweichende Anschrift

1.

2.

3.

Mitgliedsbeitrag A/B Mitglieder: € 13,-, C Mitglieder: € 2,50, Zweitmitglieder: € 2,-

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Ich/wir willige/n hiermit - jederzeit widerruflich - ein, dass der Pfälzerwald-Verein, Ortsgruppe Olsbrücken e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77 ZZZ0 0000 2308 01) den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Girokonto einzieht. Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Instituts, auch für Teilbeträge, keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoinhaber/in (Anschrift siehe oben)

Name der Bank

IBAN

Anerkennung der Satzung

Ich/Wir erkenne/n die Satzung des Pfälzerwald-Vereins, Ortsgruppe Olsbrücken e.V. an.

Verwendung von Bildmaterial

Ich/Wir bin/sind einverstanden, dass Bildmaterial von mir/uns auf der Homepage des Pfälzerwald-Vereins, Ortsgruppe Olsbrücken e.V. sowie bei vereinsinternen Veranstaltungen veröffentlicht werden kann.
Ja Nein

Einverständnis gemäß Datenschutzgesetz

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere persönlichen Daten für deren Verarbeitung zu Vereinszwecken im elektronischen Verwaltungsprogramm des Pfälzerwald-Vereins, OG Olsbrücken e.V. gespeichert werden.

Datum **Unterschrift/en**