ÄLTESTER WALD DER WELT e. V.
MITGLIEDSANTRAG

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Verein
„Ältester Wald der Welt e. V.“

C/O Michael Lenzen, Ossietzkystr. 6, 51789 Lindlar, kmlenzen@arcor.de

Persönliche Daten

Name, Vorname:	**Geburtsdatum:**
Straße, Hausnummer:	**PLZ, Ort:**
Telefon:	**E-Mail:**
Eintrittsdatum:	

Art der Mitgliedschaft

- ☐ Einzelmitgliedschaft
- ☐ Partnermitgliedschaft

Die Einzelmitgliedschaft beträgt mindestens 60 Euro, die Partnermitgliedschaft 40 Euro pro Jahr.
Gerne kann freiwillig auch ein höherer Beitrag gezahlt werden.

Gewünschter Jahresbeitrag: _____ €

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Ältester Wald der Welt e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ältester Wald der Welt e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Lastschrift erfolgt für den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag sowie gegebenenfalls weitere von mir zu entrichtende, satzungsgemäß geschuldete Beiträge.

Kontoinhaber/in:	**Kreditinstitut:**
IBAN:	**BIC:**
Ort, Datum:	**Unterschrift Kontoinhaber/in:**