

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Pfälzerwald-Verein Hördt e.V.“. Die folgenden Mitgliedsdaten werden zur Mitgliederverwaltung und zur Beitragszahlung nach Artikel 6 (1) der Datenschutz-Grundverordnung erhoben. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der Satzung des Vereins einverstanden. Download unter: [www.pwvhoerdt.de](http://www.pwvhoerdt.de)

Name:	Geburtsdatum:
Vorname:	Telefon:
Straße, Hausnr.:	E-Mail:
PLZ, Ort:	Eintrittsdatum:

Mit meiner Unterschrift willige ich gegenüber dem Pfälzerwald-Verein Hördt e.V. ein, dass meine Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung gespeichert werden. Meine Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug.

Zahlungsempfänger: Pfälzerwald-Verein Hördt e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76548514400031005002

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Pfälzerwald Verein Hördt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Pfälzerwald Verein Hördt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Name des Kontoinhaber:

Straße, Hausnr., PLZ, Ort:

IBAN: DE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Kreditinstitut:

BIC:

Jahresmitgliedschaft für die ganze Familie (30,- €)

Jahresmitgliedschaft für eine Person (15,- €)

Datum

Unterschrift

Herzlich  
willkommen  
im Team!