



Wintersport – und Wanderfreunde Pinzberg e. V.

Korporatives Mitglied des „Fränkische – Schweiz – Verein“. Gemeinnützig anerkannt.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Datenänderung

Liebe Wanderfreundin, lieber Wanderfreund!

Sie möchten Mitglied bei **den Wintersport- u. Wanderfreunden Pinzberg** werden. Das ist eine gute Entscheidung. Wir haben uns zur Aufgabe gemacht unseren Mitgliedern, die Schönheiten der Natur, insbesondere die „Fränkische Heimat“ mit ihrer einzigartigen Schönheit und Flora näherzubringen und zu erhalten. Für nur 8,- € Jahresbeitrag unterstützen Sie uns bei der Herstellung, Markierung und Erhaltung von Wanderwegen in der örtlichen Flur. Sie finden Gleichgesinnte, Naturverbundene, Wanderfreunde, Bergsteiger, Eisstockschtützen, Skifahrer und Geselligkeit.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu den „Wintersport- u. Wanderfreunden Pinzberg“

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der „Wintersport- u. Wanderfreunde“ an.

Vorname	
Nachname	
Adresse	
PLZ, Ort	

Geburtsdatum	
Hochzeitsdatum	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer	
Mobilnummer	

Mein besonderes Interesse gilt:

<input type="checkbox"/>	Wandern
<input type="checkbox"/>	Naturschutz
<input type="checkbox"/>	Bergtouren

<input type="checkbox"/>	Pflege von Kultur und Brauchtum
<input type="checkbox"/>	Wintersport
<input type="checkbox"/>	oder: _____

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift (unter 18 Jahre: Erziehungsberechtigter)

Erteilung eines S€PA-Lastschriftenmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00001190683 Mandatsreferenz: **Wir separat mitgeteilt !**

Ich ermächtige die **Wintersport- und Wanderfreunde Pinzberg e.V.** widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den **Wintersport- und Wanderfreunden Pinzberg 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.

Kontoinhaber	
Adresse	
PLZ, Ort	

Kreditinstitut	
BIC	
IBAN	

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift (unter 18 Jahre: Erziehungsberechtigter)