An den
Schwarzwaldverein Karlsbad e.V.
Breitenacker 11
76359 Marxzell

Schwarzwaldverein
Karlsbad

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft

Ich bitte um Aufnahme als

	Jahresbeitrag:
☐ Jugendmitglied bis 18 Jahre	€ 15,-
☐ Einzelmitglied über 18 Jahre	€ 39,-
☐ Familie (2 Erwachsene plus Kinder unter 18 Jahre)	€ 49,-

Vor- und Zuname:_____ geb. am:_____

Vor- und Zuname:_____ geb. am:_____

Vor- und Zuname:_____ geb. am:_____

Vor- und Zuname:_____ geb. am:_____

Vor- und Zuname:_____ geb. am:_____

Vor- und Zuname:_____ geb. am:_____

Straße:_____ PLZ / Ort_____

Hiermit erteile ich dem Schwarzwaldverein Ortsverein Karlsbad e.V. ein **SEPA-Basis-LastschriftMandat** und ermächtige ihn, den Jahresmitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Damit weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schwarzwaldverein Karlsbad e.V.
gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber:_____

D	E																				

Ort, Datum:_____ Unterschrift_____