

# Mitgliedsantrag

zur Aufnahme in den Fröhner Wald – für Mensch und Natur e.V.

Ich möchte beitreten als  Volljährige Einzelperson  Familie mit \_\_\_\_\_ Mitgliedern

Anrede \_\_\_\_\_

Vorname und Name \_\_\_\_\_

Straße und Haus-Nr. \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

EUR 20,00 Mindestbeitrag für Einzelpersonen und Familien

EUR \_\_\_\_\_ bei Eintritt u. jährlich zu Jahresbeginn  
Die Satzung des Vereins habe ich unter [www.froehnerwald.de](http://www.froehnerwald.de) gelesen.

**Bitte wenn vorhanden unbedingt E-Mail-Adresse angeben, damit wir mit Ihnen kommunizieren können.**

Weitere Familienmitglieder:

Kommentare

Vorname, Name \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

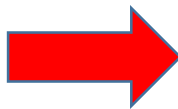
Vorname, Name \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vorname, Name \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum, Ort und Unterschrift \_\_\_\_\_



**Bitte diese Seite vollständig ausgefüllt samt SEPA-Lastschriftmandat zurücksenden: per Mail an [horst.siegwart@froehnerwald.de](mailto:horst.siegwart@froehnerwald.de) oder per Fax an 06806/989172 oder per Post an „Fröhner Wald – für Mensch und Natur e.V.“ – Akazienweg 21 - 66265 Heusweiler**

**Wenn Sie uns alternativ zur Mitgliedschaft oder zusätzlich zur Unterstützung unserer Arbeit eine Spende zukommen lassen wollen, dann bedanken wir uns für Ihre Überweisung auf unser Konto bei der Sparkasse Saarbrücken IBAN: DE71 5905 0101 0067 0690 05 – BIC: SAKSDE55XXX**

Fröhner Wald - für Mensch und Natur e.V. – Akazienweg 21 – 66265 Heusweiler

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76FRW00001451661

Mandatsreferenz: ..... (=Mitgliedsnummer, wird von uns nachgereicht)

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den Fröhner Wald für Mensch und Natur e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fröhner Wald - für Mensch und Natur 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.

Zahlungsart:  wiederkehrende Zahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrags

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (BIC)

IBAN: DE \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift