

Frau/Herr/Firma/Name		Vorname		Geb.		Mitgl./Spons.Nr.	
PLZ		Wohnort		Straße und Hausnummer		Beruf	
Tel. Nr.:				e-mail:		Handy:	
MITGLIEDSBEITR./JAHR : A-Mitgl. Erw.16 € / B-Mitg.Partner 6 € / Jugendl. bis zum vollend.18.Lebensjahr 3 € // Aufnahmegebühr 2€							
Datum				Unterschrift			
Einzugsermächtigung: Mitgliedschaft // Sponsor: _____ € /Jahr							
Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf den Waldverein Regensburg e.V. den jährlich zu entrichtenden geltenden Vereins / Sponsor-Beitrag , bei Fälligkeit zu Lasten meines bzw. unseres Girokontos einzuziehen:							
Kreditinstitut		BLZ		Konto Nr.			
Kontoinhaber		PLZ		Ort		Straße und Hausnr.	
Datum				Unterschrift			



An die Geschäftsstelle
des Waldvereins Regensburg e.V. Tel 0941/ 567282
e-mail: waldverein-regensburg@t-online.de

Bürozeit: Do 16-18 Uhr
Fax: 0941 / 5 86 55 23
Stand vom - kps :23.03.2007

Schnittlinie:Obereres Teil bitte abtrennen !

Schnittlinie:Unteres Teil bitte abtrennen !

Absender:

Bitte frankieren falls Marke zur Hand
--

Antwort

An die
Geschäftsstelle des
Waldvereins Regensburg e.V.

Fidelgasse 11
93047 Regensburg

Der beste Weg
zur Gesundheit
ist der
Wanderweg