

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre durch meine Unterschrift den Beitritt zum Naturpark Steinwald e.V.

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

Telefax

E-Mail

Homepage

Ort, Datum

Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den „Naturpark Steinwald e.V.“ den Jahresbeitrag (gemäß Beitragsordnung) von meinem Konto abzubuchen.

Kontonummer

Bankleitzahl

Kreditinstitut

Ort, Datum

Unterschrift