Birgit Storr
Hauptstrasse 32
55758 Kempfeld
Kassiererin

Freundeskreis Nationalpark Hunsrück-Hochwald e.V.

Name:_____ Vorname:_____

ggf. Familienangehörige: _____

_____

_____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Ich/Wir bin/sind:

❒ Fördermitglied (keine Beitragsverpflichtung/ kein Stimmrecht)

❒ ordentliches Mitglied folgender Beitragsklasse (angegeben sind die Jahresbeiträge):

❒	01 Kinder bis 14 Jahre:	0,00 €
❒	02 Jugendliche Einzelmitglieder bis 18 Jahre	6,00 €
❒	03 Erwachsene ab 18 Jahre	12,00 €
❒	04 Ehrenmitglieder	0,00 €
❒	05 Familienbeitrag mit Kindern bis 18 Jahre	20,00 €
❒	06 Azubis / Studenten	6,00 €
❒	08 Vereine/ Verbände	0,00 €

Bitte ziehen Sie, abweichend vom Mitgliedsstatus, folgenden Beitrag ein:

_____ Euro einmalig

_____ Euro jährlich

Beitragszahlung: Ich/Wir ermächtige(n) den Freundeskreis Nationalpark Hunsrück-Hochwald e.V. zum jährlichen Einzug des Mitgliedsbeitrages (gem. meinen obigen Angaben) von meinem Konto (siehe SEPA- Basismandat) einzuziehen

_____, _____ _____

Ort Datum Unterschrift