



Beitrittsformular

Ja, ich möchte die gemeinnützige Tätigkeit der Schutzgemeinschaft Deutscher Wald Landesverband Baden-Württemberg e.V. durch meine Fördermitgliedschaft unterstützen.

Anrede:										Ggf. Titel:									
Name:										Vorname:									
Straße und Hausnummer:										PLZ und Ort:									
E-Mail:										Geburtsdatum:									
Telefon:										Telefax:									
<input type="checkbox"/> Ich bin Waldpädagoge/in und möchte Mitglied im SDW Arbeitskreis freiberuflicher Waldpädagogen/innen werden																			
Weitere Familienmitglieder, ggf. Geburtsdatum:																			
<p>Hiermit ermächtige ich die Schutzgemeinschaft Deutscher Wald e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtende jährliche Beitragszahlung (45,00 € für Einzelmitglieder und 100,00 € für Gemeinden/Verbände/Firmen) bei Fälligkeit zu Lasten des untenstehenden Girokontos abzubuchen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>																			
<input type="checkbox"/> Ich habe die Datenschutzerklärung unter www.sdw-bw.de gelesen und akzeptiere diese.																			
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE11ZZZ00000473810																			
Mandatsreferenz: wird nachgereicht																			
Kontoinhaber/in:																			
BIC										Kreditinstitut (Name):									
IBAN		D		E															
Ort:										Datum:					Unterschrift Kontoinhaber/in:				