

Aufnahmeantrag

in den Oberpfälzer Waldverein, Zweigverein Eslarn e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Haus Nr.: _____

Ort: _____

Telefonnummer: _____

Geburtsdatum: _____

Ich bin damit einverstanden, daß der Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abgebucht wird.

Bank: _____

BLZ: _____

Konto Nr.: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____