

An den
Hessischen Forstverein e.V.
c/o HMuKLV
Mainzer Str. 80
65189 Wiesbaden

Fax: 0611/815-1972
E-mail: hessen@forstverein.de



Aufnahmeantrag / Änderungsmitteilung

JA, ich möchte Mitglied (25 € Jahresbeitrag) im **Hessischen Forstverein e. V.** und damit gleichzeitig im **Deutschen Forstverein e. V.** werden:

Vorname und Name: _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ und Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf oder Amtsbezeichnung: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Bitte Rückseite beachten!

Hessischer Forstverein
c/o HMuKLV
Mainzer Str. 80

65189 Wiesbaden

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Hessischen Forstverein e. V., Zahlungen von meinem u. a. Konto mittels SEPA – Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Hessischen Forstverein e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger –Identifikationsnummer: **DE56ZZZ00000355630**

Mandatsreferenz (Mitgliedsnr.): _____

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut Name BIC

IBAN

Ort, Datum, Unterschrift

Fax: 0611/815-1972

E-Mail: hessen@forstverein.de