

Geschäftsstelle Tel: 06661 964522 Fax: 06661 964540

E-Mail: post@sdw-schluechtern.de

Schutzgemeinschaft Deutscher Wald Bezirksverband Schlüchtern e.V. Geschäftsstelle Schloßstraße 24 36381 Schlüchtern

Unsere Aufgabe: Den Wald schützen und die Landschaft pflegen

Wenn Sie dies wollen, können Sie durch Ihre Mitgliedschaft und Mitarbeit diese

gemeinnützigen Ziele unterstützen.

Mit dieser BEITRITTSERKLÄRUNG werde ich Mitglied.

(Name	e)	(Vorname)				
(Straß		(PLZ)	(Ort)			
(Geb.	Datum)	(Telefon)	(E-Mail)			
(Datu		Unterschrift)				
lch bin bereit, einen Jahresbeitrag von € zu zahlen.						
Bankverbindung: Kreissparkasse Schlüchtern						
	IBAN: DE89 5	305 1396 0000 0201 14	BIC: HELADEF1SLU (Schlüchtern)			
Mindest-Jah	resmitgliedsbeitra	ag: € 25,00	Familienmitgliedschaft: € 35,00			
	-		Familienmitgliedschaft: € 35,00 erbandes Schlüchtern mit einem			
Ich unterstütz	ze die Naturschutza		erbandes Schlüchtern mit einem			
lch unterstütz zusätzlichen	ze die Naturschutza	arbeit des SDW-Bezirksvo	erbandes Schlüchtern mit einem			
lch unterstütz zusätzlichen	ze die Naturschutza	arbeit des SDW-Bezirksvo	erbandes Schlüchtern mit einem			
Ich unterstütz zusätzlichen Einzugsern	ze die Naturschutza jährlichen Förderbe nächtigung:	arbeit des SDW-Bezirksvo	erbandes Schlüchtern mit einem			
zusätzlichen Einzugsern Ich bezahle n	ze die Naturschutza jährlichen Förderbe nächtigung:	arbeit des SDW-Bezirksvo	erbandes Schlüchtern mit einem			
Ich unterstütz zusätzlichen Einzugsern	ze die Naturschutza jährlichen Förderbe nächtigung:	eitrag in Höhe von	erbandes Schlüchtern mit einem			
Ich unterstütz zusätzlichen Einzugsern Ich bezahle n Bank:	ze die Naturschutza jährlichen Förderbe nächtigung: neinen Mitgliedsbe	eitrag in Höhe von	erbandes Schlüchtern mit einem€.			
Ich unterstütz zusätzlichen Einzugsern Ich bezahle n Bank:	ze die Naturschutza jährlichen Förderbe nächtigung: neinen Mitgliedsbe	eitrag in Höhe von	erbandes Schlüchtern mit einem			
Ich unterstütz zusätzlichen Einzugsern Ich bezahle n Bank:	ze die Naturschutza jährlichen Förderbe nächtigung: neinen Mitgliedsbe	eitrag in Höhe von	erbandes Schlüchtern mit einem€.			

Anlage zum Beitritt Familienmitgliedschaft

(Name)	(Vorname)	
(Name)	(Vorname)	
(Name)	(Vorname)	
(Name)	(Vorname)	
(Name)	(Vorname)	