

Landesforstverein Sachsen-Anhalt e.V.
Geschäftsstelle
Hauptstraße 1
06543 Friesdorf / OT Rammelburg
Tel.: 034775-21484
Mobil.: 0172-3955369



Aufnahmeantrag LFV Sachsen-Anhalt e.V.

Ich möchte Mitglied des Landesforstvereins Sachsen-Anhalt werden:

Anrede: Herr Frau

Vorname:

Name:

geb. am:

Beruf/akad. Grad:

Plz:

Wohnort:

Straße / Nr.:

Telefon:

E-Mail:

Bitte auswählen in welcher Regionalgruppe Sie mitarbeiten möchten:

Regionalgruppe: (Harz, Anhalt, Altmark)

Ich erkenne die Satzung des Landesforstvereins Sachsen-Anhalt e.V. an:

Anerkennung Satzung: JA Nein

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages durch Lastschrift:

Hiermit ermächtige ich, den Landesforstverein Sachsen-Anhalt e.V. widerruflich,

Beitrag den vollen Beitrag von 25 €

den ermäßigten Beitrag von 15 €

(ermäßigter Beitrag für Rentner, Vorruheständler, Referendare und Studenten)

Kontonummer:

Bankleitzahl

Kreditinstitut:

durch Lastschrift einzuziehen.

Ort: _____ den, _____ Unterschrift: _____