

Beitrittserklärung

Förderverein der Bergwacht Bad Reichenhall



**An:
Bergrettung Bad Reichenhall e. V.
Frühlingstraße 30
83435 Bad Reichenhall**

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

PLZ _____ Ort _____

Straße / Hausnr. _____

Telefon _____ Telefax _____

E-Mail _____

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 1 Monat zum Ende eines jeden Kalenderjahres gekündigt werden

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag von **Euro** (**mindestens Euro 30**), bitte ich von meinem untenstehenden Konto abzubuchen.

Name der Bank _____

Konto-Nummer _____

Bankleitzahl _____

Ort Datum

Unterschrift