



Aufnahmeantrag:

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied bei den
Wanderfreunden Ludwigshafen am Rhein e.V.

Familiennamen: _____

weitere Personen

Vorname _____

Vorname: _____

Geburtstag _____

Geburtstag: _____

Beruf _____

Vorname: _____

Strasse: _____

Geburtstag: _____

Plz./Ort: _____

Vorname: _____

Tel.Nr.: _____

Geburtstag: _____

Mobil/Handy: _____

Email: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Jahresbeitrag: Familie 18 € / Erwachsene (Einzelperson) 12 € /
Jugendliche (Einzelperson) von 6 - 18 Jahren 6 €

*Der Austritt aus dem Verein kann nur bis zum 31.12. eines Jahres erfolgen und
muss spätestens ein Vierteljahr vor Schluss des Geschäftsjahres erfolgen.*

Bankverbindung: IBAN: DE63 5455 0010 0001 5501 93, BIC LUHSDE6AXXX

Sparkasse Vorderpfalz