



Aufnahmeantrag für natürliche Personen

JA, ich möchte Mitglied in folgendem **Landesforstverein** und damit gleichzeitig im **Deutschen Forstverein e.V.** werden:
(bitte ankreuzen):

- | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------|---------------------------------------|--------------------------|
| LFV Baden-Württemberg (30 €) | <input type="checkbox"/> | LFV Bayern (30 €) | <input type="checkbox"/> |
| LFV Brandenburg (20 €) | <input type="checkbox"/> | LFV Hessen (25 €) | <input type="checkbox"/> |
| LFV Mecklenburg-Vorpommern (25 €) | <input type="checkbox"/> | LFV Nordrhein-Westfalen (30 €) | <input type="checkbox"/> |
| LFV Nordwestdeutschland (23 €) | <input type="checkbox"/> | LFV Rheinland-Pfalz / Saarland (25 €) | <input type="checkbox"/> |
| LFV Sachsen-Anhalt (25 €) | <input type="checkbox"/> | LFV Sachsen (30 €) | <input type="checkbox"/> |
| LFV Thüringen (30 €) | <input type="checkbox"/> | | |

Name: Vorname:

Berufsbezeichnung: Straße:

PLZ: Ort:

Tel./Fax: Geb.-Datum:

e-mail: Internet:

Ggf. Ermäßigung für Studenten und Rentner. Ich bin: Student: Rentner:

Hiermit erkläre ich mein jederzeit widerrufbares Einverständnis zum Bankeinzugsverfahren der jährlich fälligen Mitgliedsbeiträge (zwischen 10,- und 30,- € je nach Bundesland).

BLZ: Kontonummer:

Bank: Kontoinhaber:

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Mitgliedsnummer:

/

Mitgliedsnummer bitte nicht ausfüllen