



Antragsformular

Ja, ich möchte die gemeinnützige Tätigkeit der Schutzgemeinschaft Deutscher Wald durch meine Fördermitgliedschaft unterstützen!
Der jährliche Beitrag für Privatpersonen beträgt **60 €**.

Ihre persönlichen Daten:

Anrede:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Name:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
Postleitzahl:	<input type="text"/>
Ort:	<input type="text"/>
Bundesland:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Ihre Bankverbindung:

Kontoinhaber:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>
SWIFT-BIC:	<input type="text"/>
Kreditinstitut:	<input type="text"/>

Bitte, senden Sie das Dokument ausgefüllt an die:

Schutzgemeinschaft Deutscher Wald e.V.
Bundesverband
Dechenstraße 8
53115 Bonn
oder faxen Sie es uns:
0228 / 9459833

Wir bedanken uns für Ihre Unterstützung

Ihr Bundesverband der
Schutzgemeinschaft Deutscher Wald e.V.