

Ortsverschönerungsverein

Wolken 1976 e.V.

Beitrittserklärung



Ja, ich möchte Mitglied im Ortsverschönerungsverein Wolken 1976 e.V. werden:

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Ortsverschönerungsverein Wolken 1976 e.V., ab dem laufenden Jahr **wiederkehrend Zahlungen in Höhe von _____ Euro (mindestens 5,00 Euro/ Jahr) für den Mitgliedsbeitrag** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Vorstand: 1.Vorsitzende Ellen Linnenbaum, 2.Vorsitzender Walter Hain, Kassierer Horst Reuter, Schriftführer Michael Genheimer

Beisitzer: Lars Kröller, Werner Pons, Jonas Schmidt