



mail@odenwaldklub-buchen.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied im Odenwaldklubs Ortsgruppe Buchen e.V. Ich unterstütze die Ziele des Vereins, erkenne die Satzung an und bin bereit, den festgelegten Mitgliedsbeitrag zu bezahlen.

Vollzahler: Jahresbeitrag 20.- €

Vorname: _____ Name: _____

Geb.: _____ Straße: _____ Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mail: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Ehepartner/ Kinder 6-18 Jahre: Jahresbeitrag 12.- €

Vorname: _____ Name: _____

Geb.: _____ Tel.: _____ Mail: _____

Vorname: _____ Name: _____

Geb.: _____ Tel.: _____ Mail: _____

Vorname: _____ Name: _____

Geb.: _____ Tel.: _____ Mail: _____

SEPA-EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich erteile dem Verein widerruflich die Genehmigung, den Jahresbeitrag von _____ € zum Fälligkeitstermin einzuziehen, erstmalig sofort. Die Mitgliedschaft endet mit der schriftlichen Kündigung bis spätestens 30. 11 des Jahres.

Geldinstitut: _____

IBAN:

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)