



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Ortsbürgerverein Apen e.V.

Bereits Mitglied

-
Name, Vorname / Tel.-Nr. / e-Mail Geburtsdatum
-
Name, Vorname / Tel.-Nr. / e-Mail Geburtsdatum
-
Name, Vorname / Tel.-Nr. / e-Mail Geburtsdatum
-
Name, Vorname / Tel.-Nr. / e-Mail Geburtsdatum

.....
Straße und Hausnummer Postleitzahl Wohnort

- Einzelbeitrag Beitragszahlung in Höhe von € (mind. 12,00 € pro Jahr)
- Familienbeitrag* Beitragszahlung in Höhe von € (mind. 18,00 € pro Jahr)
*Ehepartner, eingetragene Lebenspartnerschaft, eheähnliches Verhältnis inkl. minderjährige

Die Beitragszahlung erfolgt ausschließlich im Lastschriftinzugsverfahren.

Durch meine/unsere Unterschrift(en) erkenne(n) ich/wir die Vereinssatzung an.

.....
Datum Unterschrift Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Ortsbürgerverein Apen e.V., den von mir zu entrichtenden Betrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos. OBV Apen St.-Nr.: 69/202/02119.

IBAN: DE ...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|

bei

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Bei Änderung meiner Kontodaten erhält der OBV Apen unverzüglich von mir eine Info.

.....
Datum Name Kontoinhaber, falls von o.g. abweichend Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)

Frank Zahn An der Norderbäke 34 26689 Apen 1. Vorsitzender	Anja Ehlers Azaleenstr. 10 26689 Apen 2. Vorsitzende	Inge Fuhrmann An der Norderbäke 21a 26689 Apen Kassenführerin	Melanie Zahn An der Norderbäke 44 26689 Apen Schriftführerin
--	--	---	--