Ortsbürgerverein Apen e.V.

Beitrittserklärung

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

Bereits Mitglied	Name, Vorname / Tel.-Nr. / e-Mail	Geburtsdatum
○		
○		
○		
○		

……, ……, ……..
(Straße und Hausnummer) (Postleitzahl) (Wohnort)

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

Die Beitragszahlung erfolgt ausschließlich im Lastschrifteinzugsverfahren.
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/in, falls von o.g. abweichend) (Unterschrift Kontoinhaber/in)

Frank Zahn	**Anja Ehlers**	**Jan Willjes**	**Juliane Kögler**
An der Norderbäke 34	Azaleenstr. 10	Am Steinkamp 7	Altenkamp 1 B
26689 Apen	26689 Apen	26689 Apen	26689 Apen
1. Vorsitzender	2. Vorsitzende	Kassenführerin	Schriftführerin