Ottenser Erntekronenbinder e.V.

Ottenser Erntekronenbinder e. V.
Torfweg 18 - 21614 Buxtehude

Beitrittserklärung

Name: .....

Vorname: .....; Geburtsdatum: .....

Vorname: .....; Geburtsdatum: .....

Vorname: .....; Geburtsdatum: .....

Vorname: .....; Geburtsdatum: .....

Straße: .....

Ort: .....

Telefon: .....

☐ Optional, passive Mitgliedschaft (Kein Stimmrecht)

Jahresbeitrag*: Familie **50,-- €**; Einzelperson **30,-- €**

Ich bevollmächtige den Ottenser Erntekronenbinder e.V. meinen jeweiligen satzungsgemäßen Beitrag bis zum Widerruf jährlich von meinem Konto abzubuchen.

IBAN: .....

BIC: .....

....
Ort, Datum Unterschrift

---

* Nicht Zutreffendes bitte streichen!