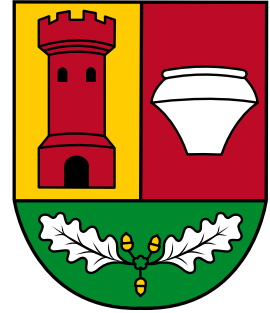


MITGLIEDSAUFNAHMEANTRAG / BEITRITTSERKLÄRUNG



des Ortsverein Vahrendorf (OVV)

Hiermit möchte ich,

(Vorname, Name)

(Straße, Hausnummer)

_____, dem OVV beitreten.
(Postleitzahl, Ort sofern nicht 21224 Rosengarten)

Mein jährlich zu entrichtender Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit _____ Euro / Jahr (20 Euro Mindestbeitrag) und wird bis zu meinem Widerruf jährlich von meinem Konto abgebucht. Weitere freiwillige Spenden sind natürlich jederzeit willkommen. Auf Wunsch erstellen wir Ihnen eine Zuwendungsbescheinigung für das Finanzamt.

Für den Einzug des Mitgliedsbeitrages erkläre ich mich mit dem Lastschriftverfahren einverstanden.

Geldinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Konto-Nr: _____

Kontoinhaber: _____

Die Satzung des OVV ist mir bekannt.

Datum, Unterschrift

Zur möglichen Kontaktaufnahme:

Telefonnummer

E-Mail-Adresse (sofern vorhanden)

**Bitte senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Aufnahmeantrag an:
Gabriele Staatz-Duckert (1. Vorsitzende OVV), Am langen Stein 3a, 21224 Rosengarten.
Vielen Dank!**