

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ja, ich will dabei sein

und erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein sozialer Einrichtungen Oestrich-Winkel e.V. Die Satzung des Vereins erkenne ich mit allen Rechten und Pflichten durch meine Unterschrift an.

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Als Monatsbeitrag zahle ich _____ € (Mindestbeitrag = 3,00 € / Monat)

und bitte, diesen () jährlich () halbjährlich () vierteljährlich
im Voraus von meinem

Konto-Nr.: _____ bei der _____ (Bank)

Bankleitzahl: _____ durch Lastschrift einzuziehen.

Die Mitgliedschaft soll ab _____ (höchstens 6 Monate rückwirkend) gelten.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)



Nicht vergessen!

Senden/faxen/mailen Sie die ausgefüllte Beitrittserklärung an folgende Adresse:

Herrn Schatzmeister
Franz Hoffmann
Am Weiherhaus 21

FAX-Nr.: 06723 / 5915
Mail: FranzHoffmannOeW@t-online.de

65375 Oestrich-Winkel