

Träger der OGS Satzvey e.V.
Am Pantaleonskreuz – 53894 Mechernich

MITGLIEDSANTRAG

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

Mit dieser Erklärung trete ich dem Träger der OGS Satzvey e.V. bei. Eine Kündigung ist nach der aktuellen Satzung jederzeit unter Einhaltung einer Frist von 4 Wochen möglich.

Ort, Datum

Unterschrift

Mitgliedsbeitrag

Gläubiger-Identifikationsnummer DE67ZZZ00000237868

Ich ermächtige den Träger der OGS Satzvey e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen-Jahresbeitrag in Höhe von derzeit 10,00 € jährlich.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Träger der OGS Satzvey e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift