Mehr Generationen Haus

OASE Oldesloer Alternative Soziale Einrichtung e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum OASE Oldesloer Alternative Soziale Einrichtung e.V.

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Geburtsdatum: ..... Eintrittsdatum:.....

....

Ort, Datum Unterschrift

Jahresbeitrag:

☐ 30,00 € (Mindestbeitrag) ☐ 60,00 € ☐ ..... €

Grundlage der Mitgliedschaft ist unsere Satzung in der derzeit gültigen Fassung.

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger - Identifikationsnummer:	DE03ZZZ00000832369
Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer	wird separat mitgeteilt
Zahlungsart:	☐ wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den OASE e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der oben angegebene Beitrag wird jährlich im Januar per Lastschrift eingezogen.
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Oase e.V. auf mein (unser) 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.

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Land:	☐ Deutschland oder …… (falls nicht Deutschland)
Kreditinstitut:	
..... Ort, Datum	..... Unterschrift

Gefördert durch: Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend