

Ort, Datum

Reinhard Ibler Unter dem Gedankenspiel 40, 35041 Marburg Tel.: 06421/87 10 43

E-Mail: info@wanderverein-ohgv-marburg.de

Beitrittserklärung

mit Wirkung zum		beitreten.	-
	<u>Antragsteller</u>		<u>Partner</u>
Nachname: _			
Vorname: _			
Geburtsdatum: _			
Beruf: _			
PLZ/Wohnort: _		····	
Straße: _		·	
Telefon:			
E-Mail: _			
Der Jahresbeitrag	beträgt z.Zt. 16,00 Euro p	oro Person.	Er wird jeweils am 3.März d.J. abgebucht
Ich bestätige die	e Datenschutzhinweise	e zur Kenı	ntnis genommen zu haben.
			Tana genemmen <u>La</u> male em
Ort, Datum	U	Jnterschrift –	Vorname und Nachname
Sepa-Lastschrit	ftstmandat		
Gläubiger-Identifikatio	ons-Nr.: DE 36 ZZZ 00000 80	64 58	
Mandats-Nr./Mitglieds	s-Nr. wird Ihnen mitgeteilt		
	zuziehen. Gleichzeitig weise ich		larburg e.V. Zahlungen von meinem Konto nstitut an, die vom OHGV auf mein Konto
Ich kann innerhalb vo	n 8 Wochen die Erstattung des	belasteten Be	etrages verlangen.
Kontoinhaber:			
Name der Bank:			
IBAN: *			
BIC: * * Siehe Kontoauszug			
Zahlungsart:	Wiederkehrende Zahlur	ng	

Unterschrift