



Organtransplantierte Ostfriesland e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt im „Organtransplantierte Ostfriesland e.V.“ zum
____/____2015.

Name, Vorname : _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____/_____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Der Jahresbeitrag beträgt als

Einzelmitgliedschaft 18,00 € Familienmitgliedschaft 30,00 €

Siehe Rückseite

Grundlage der Mitgliedschaft ist die Satzung vom 13.01.2015.

Ort, Datum

Unterschrift des Beitretenden / gesetzlicher Vertreter

Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Verein „Organtransplantierte Ostfriesland e.V.“
den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich meine Bank an, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto
gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen,
beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Gläubiger ID:.....

Mandats- Referenz:.....

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Organtransplantierte Ostfriesland e.V.
1. Vorsitzende
Barbara Backer
Azaleenweg 38
26802 Moormerland
Tel.: 04954 / 994568

Bankverbindung:

BLZ: 28563749
Kontnr.: 0034976300
IBAN: DE59285637490034976300



Organtransplantierte Ostfriesland e.V.

Namen der im Haushalt lebenden Familienmitglieder:

1. _____ geb. _____

2. _____ geb. _____

3. _____ geb. _____

4. _____ geb. _____

5. _____ geb. _____

Bankverbindung:

BLZ: 28563749
Kontnr.: 0034976300
IBAN: DE59285637490034976300