

Onko-Oberland e.V. – Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Onko-Oberland e.V.
und erkenne die Satzung und die Ordnungen des Vereins an.

Anrede	Name	Vorname	Geschlecht	Geb.Datum
			m / w / d	

Straße – Haus-Nr.	PLZ	Wohnort

E - mail	Telefon

Einzugsermächtigung - Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Ich ermächtige den Onko-Oberland e.V., Gläubiger-ID DE87ZZZ00002551443, Beitrags-Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Onko- Oberland e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

- Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen des Mitgliedsbeitrags von 25 Euro/jährlich.
- Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung eines freiwillig höheren Mitgliedsbeitrags von Euro/jährlich.

Hinweis: Für das Eintrittsjahr wird der volle Beitrag erhoben, unabhängig vom Eintrittsdatum.

Konto / IBAN

BIC (nur bei ausländischem Konto)

Kreditinstitut / Ort

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers

(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Bitte schicken Sie diesen Antrag auf dem Postweg zurück an
Onko-Oberland e.V, Röntgenstraße 4, 82362 Weilheim i.OB

Vereinsinterne Bearbeitungsvermerke:

Eingangsdatum	Mitglieds-Nr.	Erfassungsdatum	Handzeichen