

OWK

Odenwaldklub, Ortsgruppe Gras-Ellenbach



Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Odenwaldklub Ortsgruppe Gras-Ellenbach werden.

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ in: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ mobil: _____

E-Mail: _____

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den OWK Gras-Ellenbach widerruflich zum Abbuchen des Jahresbeitrages in Höhe von 18,00 € als Vollmitglied bzw. 12,00 € als Familienmitglied von meinem Konto.

Name der Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift

1. Vorsitzender Olaf Kunz, 64689 Grasellenbach, Siegfriedstraße 53, Telefon 06207 81710