



ALT OWEN
FÖRDERKREIS E.V.

Mitgliedsantrag

- Ja, ich möchte den Alt-Owen Förderkreis e.V. durch meine Mitgliedschaft unterstützen.
- 20 Euro (Einzelperson)
- 50 Euro (Firmen und Institutionen)

Name und Vorname (Kontoinhaber)

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00000537679

Ihre Mandatsreferenz werden wir Ihnen noch mitteilen

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Alt-Owen Förderkreis e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Alt-Owen Förderkreis e.V. auf mein 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.

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE

IBAN

Ort, Datum und Unterschrift

Kontaktadresse
Alt Owen Förderkreis e.V.

Fabrikstraße 1
73277 Owen

☎ 07021 56369

gabriele@horer.de

VR Bank Hohenneuffen-Teck eG

IBAN: DE34 6126 1339 0202 8100 03

BIC: GENODES1HON