



Soziales Netzwerk
Ortenberg e.V.

Soziales Netzwerk Ortenberg e.V.

Beitrittsformular

Ja, ich mache mit.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Sozialen Netzwerk Ortenberg e.V. zum jährlichen Mitgliedsbeitrag von:

- 20 € - Einzelperson
- freiwilliger Jahresbeitrag _____ €

Name: _____ Vorname: _____

Straße / Haus-Nr. _____ PLZ / Ort _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____ Telefon: _____

Unterschrift: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer DE03ZZZ00000263658

Mandatsreferenz (wird von SoNO vergeben)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Soziale Netzwerk Ortenberg e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sozialen Netzwerk Ortenberg 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

(BIC falls bekannt)

DE _____
(IBAN falls bekannt)

Konto-Nr.
(bis 31.12.13 ausreichend)

Bankleitzahl

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers

Vorsitzender

Wilhem von Ascheraden
Im Weizenfeld 1
77799 Ortenberg

Kontaktadresse

Werner Kolb
77799 Ortenberg, Wannengasse 2
Tel. : (0781) 94869438,
E-Mail: sono.ortenberg@googlemail.com

Bankverbindung Volksbank Offenburg Bankleitzahl: 664 900 00 Konto-Nr: 13 13 13 09