



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „AG OHKB e.V.“

Gleichzeitig ermächtige ich den Verein widerruflich, die von mir entrichtenden Beitragszahlungen quartalsweise bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden in Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Über die Aufnahme entscheidet laut Satzung der Vorstand.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BLZ (BIC): \_\_\_\_\_

KNr (IBAN): \_\_\_\_\_

Fähigkeiten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort, Unterschrift