



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu dem **ZMO – Regionalverband OWL e.V.**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Einreisedatum \_\_\_\_\_

Familienangehörige: Ehepartner \_\_\_\_\_ Kinder \_\_\_\_\_

Der Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_

ist jährlich im Voraus zu bezahlen.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich für Familien – 15 Euro, Erwachsene – 12 Euro,

Jugendliche – 5 Euro.

Der Mitgliedsbeitrag bezahle ich  Bar  Einzugsauftrag  Überweisung

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bankverbindung: **Sparkasse Lemgo, BLZ: 482 501 10, Konto: 17 22 54**

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich ZMO – Regionalverband OWL e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag

durch Einzugsauftrag (Lastschrift) von meinem Konto einzuziehen.

Konto - Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Bank/Sparkasse \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_