



Beitrittserklärung

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

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

Jugendliche – 5 Euro.

Name _____ Vorname _____

Straße _____ Email _____

PLZ _____ Ort _____ Tel. _____

Geburtsdatum _____ Einreisedatum _____

Der Beitrag ist jährlich im Voraus zu bezahlen.

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, der Mitgliedsbeitrag

durch Einzugsauftrag (Lastschrift) von meinem Konto einzuziehen.

Konto - Nr. _____ BLZ _____

Bank/Sparkasse _____

Datum _____ Unterschrift _____