

Schatzmeister
Bernd Öhlschläger
Danziger Str. 6

69518 Abtsteinach



ANMELDEFORMULAR / EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich stelle hiermit den Antrag auf eine Mitgliedschaft beim OKACLU.

Name: _____ Vorname _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

e-mail: _____

geboren am: _____

Kontoinhaber: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Bankleitzahl: _____

BIC: _____

Konto-Nr.: _____

IBAN: _____

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Bei nicht volljährigen Antragstellern ist dieser Antrag und die Ermächtigung zum Bankeinzug vom gesetzlichen Vertreter zu unterschreiben.

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Jahresbeitrag (Stand 01.01.2004):

Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre beitragsfrei, Erwachsene € 6 pro Jahr.