

# Offeburger Schwellkepf e.V. 1980

An die:  
Offeburger Schwellkepf e.V.  
Patrick Neumann  
Hermannstraße 21  
77654 Offenburg



Hiermit beantrage ich heute am (Datum) \_\_\_\_\_

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

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

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

E-mail: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

## Die Aufnahme als:

**passives Mitglied** mit einem Beitrag von 20€/Jahr

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**aktives Mitglied** mit einem Beitrag von 30€/Jahr

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Einzugsermächtigung für aktive und passive Mitglieder

Hiermit ermächtige ich die Offeburger Schwellkepf e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 20€ (passiv Mitglied), 30€ (aktives Mitglied) von meinem Konto abzubuchen.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum/Antragsteller/Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte teilen Sie uns Änderungen der Bankverbindung oder der Anschrift mit. Die für Rücklastschriften anfallenden Kosten (12,50€) sind vom Mitglied zu tragen.