

# Oberlausitzer Köche Verein e.V.

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als

Mitglied		Förderndes Mitglied	
Beitrag ab 30 €/ Jahr		Beitrag ab 50 €/Jahr	

Name	Telefon privat
Vorname	Telefon dienstlich
Geburtstag	Telefon mobil
Straße, Hausnummer	Mail-Adresse
PLZ, Ort	Mein Mitgliedsbeitrag

Ich erkenne die Satzung und die weiteren satzungsgemäßen Festlegungen des Vereins an.

Datum	Unterschrift
-------	--------------

SEPA-Lastschriftmandat für den Gläubiger ID DE48OKV00002334574

Ich ermächtige den Verein Köche Verein Oberlausitz e.V. Zahlungen von meinem Konto Mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Köche Verein Oberlausitz e.V. gezogene Lastschrift einzulösen. Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Dauer meiner Mitgliedschaft im Verein Köche Verein Oberlausitz e.V.

Kontoinhaber	IBAN
Straße, Hausnummer	BIC
PLZ, Ort	Name und Ort des Kreditinstitutes
Ort, Datum	Unterschrift