Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied des Odenwälder Vereins für Bildungs- und Kulturarbeit e. V./LERNSTUBB, Lindenstr. 14, 64720 Michelstadt

ab dem _____

Name: _____ **geb. am**: _____
(Mindestalter: 18 Jahre)

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Beruf (freiwillige Angabe)**:** _____

Ich zahle einen Monatsbeitrag von _____ **€**
(Mindestbeitrag f. Arbeitslose, Schüler/innen, Student/innen, Zivildienstleistende, Rentner: 1,50 €/Monat)
(für alle anderen: 3,00 €/Monat)

durch	Einzugsermächtigung	( )	jährlich	( )
	Überweisung	( )	halbjährlich	( )

_____ _____
(Ort, Datum) (Unterschrift)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Odenwälder Verein für Bildungs- und Kulturarbeit e.V./Lernstubb, Lindenstr. 14, 64720 Michelstadt, meinen Mitgliedsbeitrag widerruflich mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Konto-Nr.: _____ Bankleitzahl: _____

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber: _____
(Name, Anschrift)

Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

_____ _____
(Ort, Datum) (Unterschrift)