



On Tour trotz Handicap
Altneudorferstr.75, 69250 Schönau

Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:

.....

Straße:

.....

PLZ, Ort:

.....

Geburtsdatum:

.....

Telefon:

.....

e-mail:

.....

die Mitgliedschaft OTtH

Jahresbeitrag:

Mitglied 36,00 €

Zahlungstermin:

jährlich zum 01.04.

Weitere Personen, welche beitragsfrei sind bitte hier mit Name, Vorname, Geburtsdatum eintragen.

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

Beim Eintritt in den Verein wird der Mitgliedsbeitrag sofort fällig.

Ort, Datum ,Unterschrift (Bei Minderjährigen, der gesetzliche Vertreter)

OTtH
Altneudorferstr 75, 69250 Schönau
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE36ZZZ00001984814**

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger OTtH. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger On Tour trotz Handicap auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname:.....
(Kontoinhaber)

Straße:

PLZ, Ort:

IBAN:

BIC:

_____,
Ort Datum

Unterschrift Kontoinhaber