



Beitrittserklärung

OASE-Lebenskreis e.V.

Zur Förderung und Wahrung der Menschlichkeit

Kellerstrasse 18, 84416 Taufkirchen / Vils

E-Mail: info@oase-lebenskreis.de Internet: www.oase-lebenskreis.de

Gemäß der Vereinssatzung bestimme ich die Höhe des Mitgliedsbeitrages selbst, um das Lastschriftverfahren zu vereinfachen, bitten wir um einen jährlichen Beitrag. **Ein** Mitgliedsbeitrag gilt für **alle** Familienmitglieder, die in den Verein mit aufgenommen werden möchten.

Name

Vorname Beruf

Straße

PLZ Ort

Tel. E-Mail..... Geb.Datum.....

Ehepartner/ Lebenspartner:

.....
Name Beruf Unterschrift

Kinder:

Name Geb.Datum.....

Name Geb.Datum.....

Name Geb.Datum.....

Hiermit bestätige ich den Beitritt zu OASE-Lebenskreis e.V. Taufkirchen/Vils. Ich erkenne die Vereinssatzung an. Die Mitgliedschaft kann ich jederzeit beenden.

..... **Ort, Datum Unterschrift (bei Kindern Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)**

1.) Ich zahle€ Mitgliedsbeitrag **pro Jahr**. Dieser Betrag wird einmal im Jahr, jeweils zum **1. Oktober** über SEPA Lastschriftmandat von meinem angegebenen Konto eingezogen.

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Lastschriftverfahren

Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ZZZ00001408607

Mandatsreferenznr:

Ich/Wir ermächtige(n) den **OASE-Lebenskreis e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von OASE-Lebenskreis e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann /wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift