

www.oyten-hilft.de  
Email: info@oyten-hilft.de  
Lienertstr. 22, 28876 Oyten  
Tel.: 0177-1844696



## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Oyten hilft e.V. Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass ich die Satzung und die geltende Beitragsordnung des Vereins akzeptiere. Meine persönlichen Daten dürfen zu vereinsinternen Zwecken gespeichert und verwendet werden.

Den Antrag auf Mitgliedschaft bitte an die oben genannte Adresse senden. Alternativ ist ein Beitritt über [www.oyten-hilft.de](http://www.oyten-hilft.de) möglich.

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

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

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Firma\*: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich

Mitglied: ( ) natürlich ( ) juristisch ( ) Fördermitglied

Ich zahle den Jahresbeitrag ( ) 12,00 € ( ) 100,00 € ( ) in Höhe von \_\_\_\_\_ €

## SEPA-Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein Oyten hilft e.V., den fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit durch schriftliche Mitteilung an den Vorstand widerrufen.

IBAN: DE\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_

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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Der Ersteinzug des Beitrags erfolgt nach Erhalt der SEPA Begrüßungsinformation.

Wird vom Verein ausgefüllt:

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_ Mandat: \_\_\_\_\_ SEPA: \_\_\_\_\_

Vereinsregister: Walsrode: VR 201206  
Steuernummer: 48/210/08881

Bank: Kreissparkasse Verden  
IBAN: DE32 2915 2670 0020 3873 87  
BIC: BRLADE21VER