

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum

## OHGV Zweigverein Gladenbach e.V.

Name: .....

Vorname: ..... (Partner)

Geburtsdatum: ..... (Partner)

Beruf: .....

Anschrift: Straße: .....

Ort: .....

Telefon: Festnetz: .....

Mobil: ..... (Partner)

E-Mail Adresse: ..... (Partner)

Kinder unter 15 J.: ..... (Vornamen)

Eintrittsdatum: .....

Ich/Wir bin/sind mit der Veröffentlichung von Wanderbildern, auf denen ich/wir zu erkennen bin/sind, in der Zeitung oder im Internet einverstanden.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Partner)

Wird vom Verein ausgefüllt!

Name, Vorname:

.....

Eintritt am: .....

Auszeichnung – Ehrungen

am: .....

für: .....

am: .....

für: .....

Goldene Wandereichel

am: .....

am: .....

Im Vorstand

von ..... bis .....

als .....

von ..... bis .....

als .....

Austritt am: .....

Name, Vorname Partner:

.....

Eintritt am: .....

Auszeichnung – Ehrungen

am: .....

für: .....

am: .....

für: .....

Goldene Wandereichel

am: .....

am: .....

Im Vorstand

von ..... bis .....

als .....

von ..... bis .....

als .....

Austritt am: .....

# SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: OHGV Zweigverein Gladenbach e.V.  
Am Schreinersgarten 8  
35075 Gladenbach

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE17ZZZ00000769455**

Mandatsreferenznummer/Mitgliedsnummer: .....

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den OHGV Zweigverein Gladenbach e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom OHGV Zweigverein Gladenbach e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Kontobelastung (Fälligkeitsdatum) des nebenstehenden Betrages erfolgt am 01.03. (oder dem folgenden Geschäftstag) jeden Jahres, erstmalig am .....

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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

\_\_\_\_\_

Straße mit Hausnummer:

\_\_\_\_\_

PLZ und Ort:

\_\_\_\_\_

Konto des  
Zahlungspflichtigen (IBAN):

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut des  
Zahlungspflichtigen (BIC):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Kontoinhaber)