

Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren
Beitritt zum Comité pour Olivet et Saint Pryvé
e.V. als (ankreuzen):

- | | |
|--|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene ab 18 J. | 12,00 € |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 J. | 6,00 € |
| <input type="checkbox"/> Familie mit Jugendl. bis 18 J | 18,00 € |
| <input type="checkbox"/> Organisation, Verein | |
| <input type="checkbox"/> bis 100 Mitglieder | 27,50 € |
| <input type="checkbox"/> ab 101 Mitglieder | 55,00 € |
| <input type="checkbox"/> Beitrag für Nichtmitgl. | 10,00 € |
| - | alles Jahresbeiträge |

Bei Personen /Familien:

Name und Geburtsdatum:

(bei Familien alle Familienmitglieder nennen)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Bei Organisationen:

Name

Ansprechpartner

Anschrift:

Telefon:

Der Beitrag wird jeweils am 15. März eines Jahres fällig.
(Kündigungsfrist : 3 Monate zum Schluss des Kalenderjahres)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ00000268588

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige/n ich/wir das Comité pour Olivet et Saint Pryvé e.V., Bad Oldesloe und Reinfeld bis auf Widerruf, den Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos zu buchen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Comité pour Olivet et Saint Pryvé e.V. Bad Oldesloe und Reinfeld auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vorname **und** Name (Kontoinhaber)

IBAN

DE

BIC

Datum, Ort:

Unterschrift

Bei Minderjährigen auch die Unterschrift des/der Erziehungs-
berechtigten:

Unterschrift

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.

Bitte drucken Sie dieses Formular aus. Nach Ausfüllen der Beitragserklärung senden Sie es ausreichend frankiert an:

Comité pour Olivet et St.Pryvé
Sylviane Wendt
Heimstraße 51
23843 Bad Oldesloe

Oder per Email an: sylvianewendt@gmx.de