



Omägeni Schalmeyen Neuhausen e.V.

## Beitrittserklärung passives Mitglied

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/Wohnort:
Telefon-Nr.:	Email:
Geburtsdatum:	Eintritt am:
Meine persönliche Kontaktpartnerin bei den Omägeni ist/sind:	

## Abbuchungsauftrag

Ich bin damit einverstanden, dass mein Jahresbeitrag in Höhe von 15,00 € bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos:

IBAN:	BIC:
Kreditinstitut:	

bis auf schriftlichen Widerruf abgebucht und dem Konto der Omägeni Schalmeyen Neuhausen e. V. gutgeschrieben wird.

Wir ziehen den Mitgliedsbeitrag jährlich zum 01. April ein. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag.

Unsere Gläubiger ID lautet:  
DE23ZZZ00001351250

Als Mandatsreferenz verwenden wir Deine Mitgliedsnummer.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift