

## Aufnahme- Antrag

**Post** Am Raddetal 26a  
49624 Lönigen

**Bank** Landessparkasse zu Oldenburg  
**BLZ** 280 501 00  
**KTO** 92 93 2748  
**IBAN** DE16 2805 0100 0092 9327 48

Ich beantrage die Aufnahme in den **UFL - Unabhängige Für Lönigen e.V.**

zum \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ als aktives Mitglied (Jahresbeitrag EUR 20,00).

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Ich erkläre mich mit den Satzungen des UFL - Unabhängige Für Lönigen e.V. einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den UFL - Unabhängige Für Lönigen e.V. widerruflich den Mitgliedsbeitrag jährlich im Voraus zu Lasten meines nachstehend bezeichneten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank/SParkasse keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Bezeichnung der Bank / Sparkasse

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift