

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