



An
Förderverein Quartiersmanagement Oberasbach e.V.
Am Rathaus 6
90522 Oberasbach

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein Quartiersmanagement Oberasbach e.V.

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
E-Mail	

Ich leiste einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ €, mindestens jedoch den festgelegten Mindestbeitrag von € 24,00 pro Kalenderjahr (€ 2,00 pro Monat).

Ich ermächtige den Förderverein Quartiersmanagement Oberasbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Quartiersmanagement Oberasbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Gläubiger-Identifikationsnummer wird separat mitgeteilt.

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	

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. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des „Förderverein Quartiersmanagement Oberasbach e.V.“ an. Die Satzung wird mir auf Wunsch ausgehändigt

Ort, Datum

Unterschrift