

Beitrittserklärung

Freundeskreis Oelinghausen e.V.
Klostergartenmuseum
59757 Arnsberg-Oelinghausen

Name,
Vorname: _____ geboren am: _____

Straße: _____ Telefon: _____

PLZ, Ort: _____ Mail: _____

Hiermit trete ich ab dem _____

Freundeskreis Oelinghausen e.V. bei.

Mein jährlicher Beitrag beträgt EUR _____ (Mindestbeitrag 15,00 EUR p.a.)
Ich bin damit einverstanden, dass dieser Betrag jährlich zum 1. Februar eingezogen wird.

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen, **Förderbeitrag
Freundeskreis Oelinghausen e.V.**, bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos,

Kt.Nr. _____ Bankleitzahl _____

Bank _____ durch Lastschrift einzuziehen.

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift