



zurück an:
Nachbarschaftshilfe Owingen e. V.
Hauptstraße 42
88696 Owingen

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name _____ Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Der **JAHRESBEITRAG** beträgt für

☐ Einzelpersonen 25,- € ☐ Familien 40,- € ☐ Fördernde Mitglieder / Firmen 75,- €

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Nachbarschaftshilfeverein Owingen e.V. „Gemeinsam statt Einsam“, den oben angekreuzten jährlichen Betrag von meinem Konto einzuziehen.

IBAN _____ BIC _____

Diese Ermächtigung kann jederzeit von mir widerrufen werden.

Ort/ Datum

Unterschrift Kontoinhaber/
Zeichnungsberechtigter

