

**GEMEINSAM**  
statt  
**EIN SAM**



Nachbarschaftshilfe Owingen e.V.

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/  
Zechnungsberechtigter

