

# Oberlicht e.V.



*Verein für gemeindenahe Psychiatrie Alzenau*

## **Ich beantrage die Aufnahme in den Verein Oberlicht e.V.**

Name, Vorname

Geb. Dat.

Anschrift

Telefon

E-Mail

Die Vereinssatzung habe ich erhalten.

Ich versichere, dass ich die Voraussetzungen des § 5 der Satzung erfülle.

Ort, Datum

Unterschrift

## **Einzugsermächtigung/ SEPA-Lastschriftmandat**

Bitte ankreuzen.

Hiermit ermächtige ich den Verein Oberlicht e.V. bis auf Widerruf, den jährlichen Jahresbeitrag von 20 € von dem untenstehenden Konto abzubuchen:

Keine Einzugsermächtigung.

Ich überweise jährlich den Betrag von z.Z. 20 € selbst:

### **Meine Lastschriftdaten:**

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Oberlicht e.V., Gläubiger-ID NR.: DE60ZZZ00000983827

1.Vorsitzende: Gisela Eichfelder, Mittelstr. 26, 63454 Hanau

Konto: Sparkasse AB/Alzenau: IBAN: DE9879550000008032856