

Verein für Pflege- und Adoptivfamilien Oldenburg und Umzu e.V.



Mitgliedsantrag *

Ich/Wir möchten dem Verein für Pflege- und Adoptivfamilien Oldenburg und Umzu e.V. als aktives Mitglied beitreten.

Name 1: _____
Name 2: _____
Straße : _____
PLZ, Ort : _____
Telefon : _____
E-Mail : _____
Datum : _____

Unterschrift : _____

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein für Pflege- und Adoptivfamilien Oldenburg und Umzu e.V. widerruflich den Mitgliedsbeitrag, bzw. den Betrag _____ €

einmal jährlich von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber : _____
Bank : _____
IBAN : _____
BIC: _____

* Die Mitgliedschaft wird nach Benachrichtigung und erstmaliger Zahlung/Einzug des Beitrages gültig.