

Odenwaldklub Ortsgruppe Darmstadt-Eberstadt e. V.
Thomasstraße 14
64297 Darmstadt-Eberstadt

Beitrittserklärung

Ich/wir möchte(n)
zum Jahresbeitrag von 21 Euro für das Einzelmitglied bzw. 33 Euro für Ehepaare

Mitglied im Odenwaldklub Ortsgruppe Darmstadt-Eberstadt
werden.

Name: _____ Vorname _____

Geboren am: _____

Ehepartner:

Name: _____ Vorname _____

Geboren am: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon und Fax: _____

eMail: _____

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Odenwaldklub Ortsgruppe Darmstadt-Eberstadt e.V.
des Jahresbeitrags in Höhe von Euro von meinem Konto:

Name der Bank: _____

BLZ: _____ Konto-Nr. _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____