

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



Beitrittserklärung

Ich/wir möchte(n) zum Jahresbeitrag von 21 Euro als Einzelmitglied
bzw. 33 Euro als Ehepaar/Lebensgemeinschaften durch Empfehlung von
Mitglieder im Odenwaldklub Ortsgruppe Darmstadt-Eberstadt e. V. werden.

Name: Vorname:

Geboren am:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon: E-Mail:

Ort/Datum: Unterschrift:

Ehepartner/Lebensgefährte

Name: Vorname:

Geboren am: Unterschrift:

Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtige(n) den Odenwaldklub Ortsgruppe Darmstadt-Eberstadt e. V.
den Jahresbeitrag in Höhe von € mittels SEPA-Lastschrift von meinem/ unserem Konto
einzuziehen:

Name der Bank:

IBAN: **DE**

falls nicht bekannt:

BLZ: Konto-Nr.:

Ort/Datum: Unterschrift(en):
