

KÖLNER OFFENBACH-GESELLSCHAFT e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Kölner Offenbach-Gesellschaft e.V.

Name, Vorname _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

Telefon/E-mail _____

Firma _____

(bei Firmenmitgliedschaft)

Ich zahle einen Jahresbeitrag* von (bitte ankreuzen)

30 €

60 €

300 €

* Mindestbeitrag Einzelperson 60 €, Schüler/Studenten 30 €, Firmen/Institutionen 300 €

Bitte drucken Sie das Beitrittsformular aus und senden es per Post, E-Mail oder FAX an

KÖLNER OFFENBACH-GESELLSCHAFT e.V.

Sieboldstr. 6

50735 Köln

E-Mail: knieps@netcologne.de FAX: 0221-9321680

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die Kölner Offenbach-Gesellschaft e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Kölner Offenbach-Gesellschaft e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE ___ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum

Unterschrift