

# Antrag auf Fördermitgliedschaft

Ich beantrage hiermit, die Fördermitgliedschaft bei der

**OhA! Freunde der Ortsheimatpflege e.V.**

Maschtorkamp 22, 31234 Edemissen/ Abbensen

**Tel.:** 05177/ 1823, **E-Mail:** OhA-Abbensen@web.de



## Persönliche Daten

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Mitgliedsbeitrag

Mein Jahresbeitrag beträgt: \_\_\_\_\_ € (5,- € Mindestbeitrag)

Für die Fördermitgliedschaft gelten die Bestimmungen der

**OhA! Freunde der Ortsheimatpflege Abbensen e.V.**

Datum/ Ort: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Beitragszahlungen

1. Der jährliche Beitrag wird von mir auf das Konto der

**OhA! Freunde der Ortsheimatpflege Abbensen e.V.:**

**Kontonummer:** \_\_\_\_\_ **Bankleitzahl: 25250001** **Kreissparkasse Peine**  
überwiesen.

## **2. Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich die **OhA! Freunde der Ortsheimatpflege Abbensen e.V.**

widerruflich, den von mir zu leistenden Fördermitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Meine Bankverbindung lautet:

Bank: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_

Datum/ Ort: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_