

BEITRITTSERKLÄRUNG bitte im Original per Post oder via mail als PDF an die Geschäftsstelle senden

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur OUV

Persönliche Daten

Name, Vorname: _____

Geburtstag: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon, privat: _____

Mobilnummer: _____

Email: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Oskar-Ursinus-Vereinigung e.V. (OUV), den Jahresbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der OUV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Geldinstitut PLZ Ort des Geldinstitutes

BIC IBAN

Name und Adresse des Kontoinhabers *(nur eintragen, falls Beitragsschuldner nicht der Kontoinhaber ist)*

Unterschrift des Kontoinhabers *(nur eintragen, falls Beitragsschuldner nicht der Kontoinhaber ist)*

Interesse an:

Selbstbau von Luftfahrtgeräten

OUV-CAMO

OUV-Lärmmessung

Restaurierung

allg. Vereinsaktivitäten

Ort Datum Unterschrift