

BEITRITTSERKLÄRUNG

Firma: _____

Ansprechpartner: _____

Straße / Hausnummer: _____

PLZ / Wohnort: _____

■ Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Homepage: _____

Jahresbeitrag: 480,00 € inkl. MwSt.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Citygemeinschaft Oeseede e.V.

Ich ermächtige die Citygemeinschaft Oeseede e.V. den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag zu Lasten meines Kontos

IBAN: DE _____ BIC: _____

bei der _____

bis auf Widerruf **halbjährlich** **jährlich** abzubuchen (bitte ankreuzen).

Ich bin damit einverstanden, dass meine E-Mail-Adresse für die Zusendung des monatlichen Newsletter oder anderer Informationen per E-Mail verwendet werden darf! Eine Weitergabe an Dritte ist untersagt.

Datum: _____ Unterschrift: _____

www.citygemeinschaft-oesede.de