



An den
Dialog e.V.
Lindenallee 20
74613 Öhringen

Ich möchte Mitglied im Dialog e.V. Öhringen werden und erkläre mich mit meiner Unterschrift bereit den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30,00 € im Jahr zu zahlen. Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren 15,00 € im Jahr.

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
PLZ, Ort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen mittels Lastschrift

Ich ermächtige den Dialog e.V. Öhringen bis auf Widerruf im Monat des Beitritts bzw. zu jeweiligen Fälligkeitstermin (15.01 eines jeden Jahres) den Mitgliedsbeitrag zu Lasten folgenden Kontos abzubuchen:

Kontonummer: _____
Bankleitzahl: _____
Name der Bank: _____
Kontoinhaber: _____

Ich stimme einer Veröffentlichung von Bildern auf der Vereinshomepage und in der Presse zu.

Ort, Datum

Unterschrift

bei unter 18 jährigen

Unterschrift der Eltern