

Beitrittserklärung



Älter werden in Olching e.V.
Für einander – Miteinander

Hiermit erkenne ich die Satzung vom 12. April 2019 des Vereins
Älter werden in Olching e. V. Für einander – Miteinander an und beantrage
die Mitgliedschaft.

Meine persönlichen Daten:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon*: _____

E-Mail*: _____

Datum, Ort: _____

Unterschrift: _____

* = freiwillige Angabe

Zahlungsweise (jährlich) per Bankeinzug des Mitgliedsbeitrages von 25,00 Euro als
Einzelperson und 40,00 Euro für die Familien/Partnermitgliedschaft (je 20,00 €/Person)
sowie für juristische Personen:

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

► Bitte Beitrittsformular ausfüllen und an
Frau Gerlinde Zachmann, Isabellastraße 1 a, 82140 Olching senden.