

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