

Ziele, die verbinden.

Mitgliedsantrag

senden an

**Ortskrankenpflegeverein
Laichinger Alb e.V.
Uhlandstr. 11
89150 Laichingen**

- Ja, durch meine Mitgliedschaft unterstütze ich die Arbeit des Ortskrankenpflegevereins Laichinger Alb e.V. und bitte um Abbuchung des Jahresbeitrages entsprechend des SEPA-Lastschriftmandats auf der Rückseite.

Name

Vorname

Straße

Ort

Geburtsdatum

Telefonnummer

E-Mail (falls vorhanden)

Ort, Datum

Unterschrift

Ortskrankenpflegeverein Laichinger Alb e.V.
Geschäftsstelle - Uhlandstraße 11 - 89150 Laichingen
Tel.: 07333 9539427 - Fax: 07333 9539428
info@okv-laichinger-alb.de www.okv-laichinger-alb.de

Vorstand
Bernhard Schweizer (Vorsitz)
Pfarrer Karl-Hermann Gruhler
Pfarrer i. R. Horst Rauscher

Wir sagen danke.
Sparkasse Laichingen
BIC SOLADES1ULM
IBAN DE4163050000021075100
Volksbank Laichinger Alb
BIC GENODES1LAI
IBAN DE69630913000001500007

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ortskrankpflegeverein Laichinger Alb e.V. (OKV)

Uhlandstr. 11
89150 Laichingen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE96ZZZ00000449679

Mandatsreferenz
(vom Zahlungsempfänger auszufüllen) _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den OKV, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom OKV auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Jährlicher Mitgliedsbeitrag (per 1.7.) ab _____

für Einzelperson 20,-- Euro

für Familien 30,-- Euro

freiwillig _____ Euro

Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name und BLZ Kreditinstitut

Kontonummer

IBAN

BIC

Ort _____ Datum (TT/MM/JJJJ) _____ Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der OKV über den Einzug unterrichten.