



Soziales Netzwerk
Ortenberg e.V.

Soziales Netzwerk Ortenberg e.V.

Beitrittsformular

Ja, ich mache mit.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Sozialen Netzwerk Ortenberg e.V. zum jährlichen Mitgliedsbeitrag von:

- 20 € - Einzelperson
- freiwilliger Jahresbeitrag _____ €

Name: _____ Vorname: _____

Straße / Haus-Nr. _____ PLZ / Ort _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____ Telefon: _____

Unterschrift: _____

Bankverbindung:

SoNO – Soziales Netzwerk Ortenberg e.V.

Konto-Nr. 13 13 13 09 Volksbank Offenburg BLZ 664 900 00

Einzugsermächtigung:

Bitte buchen Sie meinen Jahresbeitrag wie oben angegeben von meinem Konto ab:

Konto-Nr: _____ Bank: _____ BLZ: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift: _____

Ich biete folgende Hilfeleistung an: _____

Vorsitzender

Wilhelm von Ascheraden
Im Weizenfeld 1
77799 Ortenberg

Kontaktadresse

Werner Kolb
77799 Ortenberg, Wannengasse 2
Tel. : (0781) 94869438,
E-Mail: sono.ortenberg@googlemail.com

Bankverbindung Volksbank Offenburg Bankleitzahl: 664 900 00 Konto-Nr: 13 13 13 09