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
Wilhem von Ascheraden
Im Weizenfeld 1
77799 Ortenberg

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