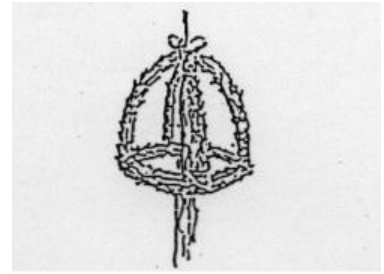


# Ottenser Erntekronenbinder e.V.

Ottenser Erntekronenbinder - Nindorfer Str. 20 - 21614 Buxtehude –  
Tel. 04161/891 18



## Beitrittserklärung

**Name:** .....

Vorname: .....; Geburtsdatum: .....

Vorname: .....; Geburtsdatum: .....

Vorname: .....; Geburtsdatum: .....

Vorname: .....; Geburtsdatum: .....

Straße: .....

Ort: .....

Telefon: .....

**Jahresbeitrag\*:** Familie **40,-- €**; Einzelperson **25,-- €**

Ich bevollmächtige den Ottenser Erntekronenbinder e.V. meinen jeweiligen satzungsgemäßen Beitrag bis zum Widerruf jährlich von meinem Konto abzubuchen.

IBAN: .....

BIC: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

-----  
\* Nicht Zutreffendes bitte streichen!