

Absender:

Name

Straße

PLZ/Ort

Datum:

Heimatbund für das
Oldenburger Münsterland
Postfach 1627

49646 Cloppenburg

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Einzelmitglied in den Heimatbund Oldenburger Münsterland, Bahnhofstr. 82, 49661 Cloppenburg.

Ich bin damit einverstanden, dass der jeweilige Mitgliedsbeitrag (zur Zeit 20,00 EURO jährlich) von unserem / meinem Konto bei der

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC _____

eingezogen wird.

Eine Änderung des Mitgliedsbeitrages wird mir schriftlich mitgeteilt.

Unterschrift