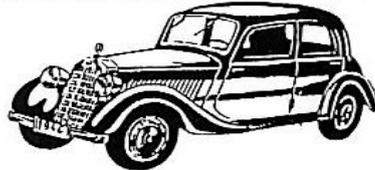
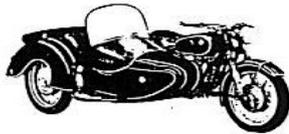


# Oldtimerfreunde Emsland e.V.



Oldtimerfreunde Emsland e.V. Otto-Hahn-Str. 42 49716 Meppen

Oldtimerfreunde Emsland e.V.  
Otto-Hahn-Str. 42

49716Meppen

**Oldtimerfreunde Emsland e.V.**

Otto-Hahn-Str. 42 49716 Meppen  
Tel. 05931 / 85004 Fax 05931 / 85005

[www.oldtimerfreunde-emsland.de](http://www.oldtimerfreunde-emsland.de)  
Mail : [mail@oldtimerfreunde-emsland.de](mailto:mail@oldtimerfreunde-emsland.de)

## Beitrittserklärung

<b>Angaben zur Person</b>	
<b>Name</b> _____	
<b>Vorname</b> _____	Geb. Datum _____
(Name) Vorname Partner _____	Geb. Datum Partner _____
Beruf _____	Tel. Privat _____
Straße _____	Tel. Gesch. _____
PLZ _____	Mobil _____
Ort _____	Fax _____

Ich wünsche die Zustellung der Vereinspost _____ (Bitte entsprechend markieren bzw. Mailadresse eintragen)
Postversand _____ Beide Versandarten sind nicht möglich
<b>oder</b> im PDF-Format an Mail-Adresse

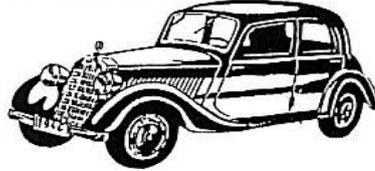
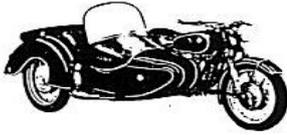
<b>Angaben zum Fahrzeug</b>	Hubraum ccm _____
<b>Hersteller</b> _____	KW / PS _____
Fahrzeugart _____	Baujahr _____
Fahrzeugtyp _____	Farbe _____
Besonderheiten _____	

<b>Aufnahmebeitrag (Einmalig) 30 €</b>	Es gilt die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung (Siehe Homepage)
<b>Mitgliedsbeitrag (Jährlich) 30 €</b>	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift

Datenschutz Wir beachten die gesetzlichen Bestimmungen zum Datenschutz.

Die Datenschutzerklärung finden Sie auf unserer Homepage: [www.oldtimerfreunde-emsland.de](http://www.oldtimerfreunde-emsland.de).

# Oldtimerfreunde Emsland e.V.



## SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

Mandat für wiederkehrende Lastschriften für die

Oldtimerfreunde Emsland e.V.  
Otto-Hahn-Str. 42  
49716 Meppen

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE28OFE00000630353**

Hiermit ermächtige ich den Oldtimerfreunde Emsland e.V. Zahlungen sowie etwaige Rückbelastungsgebühren von meiner Bankverbindung mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Oldtimerfreunden Emsland e.V. auf meine Bankverbindung gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages bei meinem Kreditinstitut verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Frist, mit der die Abbuchung vorab angekündigt wird, kann auf mindestens 3 Werktage verkürzt werden.

IBAN	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>
Kreditinstitut	-
Kontoinhaber Name / Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Straße	-
PLZ / Ort	-

Datum, Unterschrift