

An  
Oralophobia e.V.  
Hauptstraße 77  
77855 Achern

Name / Vorname

---

Strasse, Hausnummer

---

PLZ Ort

---

## **Ermächtigung zum Lastschrifteinzug**

Hiermit ermächtigte ich den Verein „Oralophobia e.V.“ - jederzeit widerruflich - den von mir zu zahlenden Vereinsbeitrag bei Fälligkeit, mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für mein Geldinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Bezeichnung des Geldinstituts \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_

Name, Vorname Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

**„Änderungen der Bankverbindungen sind unverzüglich schriftlich dem Vorstand mitzuteilen!“**

Unterschrift des Kontoinhabers

---

# Oralophobia e.V.

D-77855 Achern Hauptstrasse 77 Tel: 07841-290888 Fax: 07841-28993  
www.oralophobia.de eMail: info@oralophobia.de

**1. Vorsitzender: Ralf Berg**  
**Eingetragen in das Vereinsregister des Amtsgerichts Achern unter VR 387**  
**Gemeinnützigkeit bescheinigt durch das Finanzamt Offenburg**

## Aufnahmeantrag

Ja, ich will Mitglied des Vereins „Oralophobia e.V.“ werden

und beantrage die Mitgliedschaft ab \_\_\_\_\_

### Persönliche Angaben:

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Tel. privat \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

**„Änderungen der Persönlichen Angaben sind unverzüglich schriftlich dem Vorstand mitzuteilen!“**

Mitgliedsbeiträge:

Der aktuelle Mitgliedsbeitrag beträgt 30.- Euro (für Zahnärzte 160.- Euro) pro Jahr.

**Die Satzung des Vereins, insbesondere § 4; 5 und 6 der Satzung habe ich gelesen, verstanden und zur Kenntnis genommen.**

Die Entrichtung des Jahresmitgliedsbeitrages kann grundsätzlich nur über Lastschriftverfahren (Bankeinzug) erfolgen. Dazu ist eine Ermächtigung zum Lastschrifteinzug zu erteilen. Für Nichteinlösung der Lastschrift werden dem Antragsteller/Mitglied die entstandenen Kosten zzgl. 5.- Euro Verwaltungsgebühr berechnet. Deshalb ist bei Änderung der persönlichen Daten (Adresse, Tel-Nr., Bankverbindung, etc.) unverzüglich die Vereinsgeschäftsstelle zu informieren.

**Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag im Lastschriftverfahren abgebucht wird. Das entsprechende Formular ist Bestandteil des Aufnahmeantrags.**

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift