



## Beitrittserklärung und Einzugsermächtigung

Ich erkläre hiermit unter Anerkennung der Satzung meinen Beitritt zum Verein Unabhängige Oberstdorfer Liste - UOL e.V.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zur Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert & verarbeitet werden dürfen.

Ich ermächtige hiermit den Verein die fälligen Jahresbeiträge bis auf Widerruf von folgendem Konto abzubuchen:

\_\_\_\_\_  
Vorname                  Nachname

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Straße                                  Hausnr.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
PLZ                          Ort

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum      Geburtsort

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

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
**rechtsverbindliche Unterschrift**

Wird vom Verein ausgefüllt:

\_\_\_\_\_  
Aufnahme am                  Unterschrift

Wir vereinen Tradition und Fortschritt,  
erkennen Chancen und handeln  
verantwortungsbewusst und menschlich.  
Für uns in Oberstdorf.