

# Aufnahmeantrag



Deutscher Frauenring - Ortsring Oldenburg e.V.

c/o Rosemarie Sommer  
Kandinsky-Str. 32  
**26133 Oldenburg**

Ich möchte dem DEUTSCHEN FRAUENRING - Ortsring Oldenburg e.V. beitreten und bin mit dem Einzug des Mitgliedsbeitrags in Höhe von 50 Euro pro Jahr von meinem Konto per Lastschrift einverstanden.

---

Name und Vorname

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Wohnort

Telefon-Nummer

---

Geburtsdatum

E-Mail-Adresse

---

Ort und Datum

Unterschrift

## Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag in Höhe von 50 Euro - jeweils im ersten Quartal eines Jahres - von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

---

Name des Kontoinhabers

---

Geldinstitut

---

IBAN-Nr

BIC

---

Datum, Ort

Unterschrift