

Beitrittserklärung

Zum möchte ich Mitglied der „Europa – Union /
(Datum) Europäische Föderalisten Oldenburg e.V.“ werden.

Name:

Vorname:

Wohnort: Straße:

Beruf: Geburtsdatum:

Die Mitgliedschaft schließt die Mitgliedschaft in der Union Europäischer Föderalisten (U.E.F.) ein, deren deutsche Sektion die Europa - Union ist.

Im Beitrag ist die Zusendung der Verbandsmitteilungen „*Europa aktiv*“ enthalten.

Zur Zeit zahlen Mitglieder einen **Jahresbeitrag von 40 €**. Für Familien beträgt der **Jahresbeitrag 60 €**. Auszubildende, Studierende und Arbeitslose zahlen **20 €**.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von € zu zahlen.

Hiermit ermächtige ich „Europa – Union / Europäische Föderalisten Oldenburg e.V.“, meinen Mitgliedsbeitrag jährlich mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber/-in:

Bankverbindung:

Konto-Nr.: BLZ:

Diese Erklärung gilt bis auf weiteres. Der Widerruf wird schriftlich erfolgen.

Auf „Europa – Union / Europäische Föderalisten Oldenburg e.V.“ wurde ich aufmerksam durch

.....

.....

(Ort / Datum)

.....

(Unterschrift)