



„Open-Air Initiative e.V.“  
Veranstalter des Staatsforsten Open-Air seit 1995

## Beitrittserklärung



Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein „Open-Air Initiative e.V.“  
Bahnhofstraße 14 | D-49456 Bakum

www.staatsforsten-openair.de | info@staatsforsten-openair.de

Ich bin bereit einen Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ EURO  
(mindestens 20 EURO, höhere Beträge in Staffelung von je 5 EURO)  
zu zahlen. Die Statuten des Vereins erkenne ich an und ein Widerruf ist  
ausschließlich schriftlich möglich.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

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

Zahlungstermin (bitte ankreuzen):

jährlich zum 15.01.     halbjährlich zum 15.01. und 15.07.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
(ges. Vertreter bei Minderjährigen)



„Open-Air Initiative e.V.“  
Veranstalter des Staatsforsten Open-Air seit 1995

## SEPA-Lastschriftmandat



Open-Air Initiative e.V.  
Bahnhofstraße 14 | D-49456 Bakum  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00000380097

### Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Open-Air Initiative e.V. Zahlungen  
von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Open-  
Air Initiative e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem  
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.  
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

IBAN:

BIC:

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift Kontoinhaber)