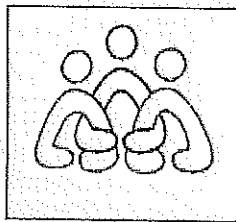


Zurück an:

Bürgermeisteramt Owingen  
z.Hd. Frau Keller  
Hauptstraße 35  
88696 Owingen



**Nachbarschaftshilfeverein  
Owingen e.V.**  
„GEMEINSAM statt EINSAM“

## Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_

### Der Jahresbeitrag beträgt für

- Einzelpersonen 20,-- €                       Familien 30,-- €  
 Fördernde Mitglieder und Firmen 75,-- €

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Nachbarschaftshilfeverein Owingen e.V.,  
„GEMEINSAM statt EINSAM“, den oben angekreuzten jährlichen  
Betrag von meinem Konto

Konto-Nr. \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ einzuziehen.

Diese Ermächtigung kann von mir jederzeit widerrufen werden.

Ort/Datum      Unterschrift Kontoinhaber/Zeichnungsberechtigter