

### Anmeldeformular

- Ja, ich interessiere mich für den OWUS e. V. und bitte Sie, um weitere Informationen
- Ja, ich erkläre auf der Grundlage der Satzung meinen Beitritt
- als Mitglied  als förderndes Mitglied

#### Geschäftsanschrift

Firma  
Gründungsjahr

#### Firmen-Anschrift

Straße  
PLZ  
Ort

Position  
Kontaktperson  
Branche  
Telefon  
Fax  
Handy  
E-Mail

#### Privatanschrift

Name  
Vorname  
Titel

Geburtstag

Straße  
PLZ  
Ort

Telefon  
Fax  
E-Mail

- Ich bitte, die Angaben zu meiner Person vertraulich zu behandeln.
- Ich bin einverstanden, dass meine Adresse im Sinne des Vereinszwecks an dritte weitergegeben werden kann.

#### Beitragzusammenstellung und Zahlungsweise

- für natürliche Person 15,00 EURO im Monat
- für Studenten/ Studentinnen und zeitweilig Arbeitslose 2,50 EURO im Monat
- für juristische Personen gestaffelt (s. Finanzordnung)

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich / wir den OWUS e. V. bis auf Widerruf, den oben benannten Betrag ab dem ..... von meinem Konto abzubuchen.

Ich wähle folgende Zahlungsweise:

- monatlich      Konto-Nr.: .....
- quartalsweise
- halbjährlich      Bankleitzahl: .....
- jährlich

Datum: .....Ort: ..... Unterschrift: .....