

OSMCSSH/OSMESG<sup>®</sup> Ritterorden,  
Vochemerstr. 24a, 50354 Hürth  
Email: mitglieder@osmcssh.eu  
Internet: http://www.osmcssh.eu  
Tel.: 02233 / 966 1311  
Bankverbindung: Kreissparkasse Köln,  
IBAN: DE41 3705 0299 0133 2995 00, BIC: COKSDE33XXX



## **Beitrittserklärung / Antrag auf Mitgliedschaft im nicht eingetragenen Verein christlich ökumenischen „OSMCSSH/OSMESG“ Ritterorden**

Sehr geehrte Damen und Herren, hiermit beantrage ich,

Anrede: \_\_\_\_\_

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

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

dem Verein „christlich ökumenischer OSMCSSH/OSMESG Ritterorden“ beizutreten als  
ordentliches Mitglied  oder als außerordentliches Mitglied (ohne Stimmrecht).

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 5,- € monatlich und ist im Voraus fällig. Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag  
vierteljährlich  halbjährlich  jährlich  mit Abbuchungsauftrag für ein SEPA-Lastschriftmandat eingezogen wird.  
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Die Dauer der Mitgliedschaft beträgt ein Jahr und verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr wenn nicht 3 Monate vor Vertragsablauf  
schriftlich gekündigt wird.

### **Allgemeine Angaben**

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

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich sowohl die Satzung als auch die Statuten des Vereins  
gelesen habe und mit allen Rechten und Pflichten anerkenne.

Mit freundlichen Grüßen

### **Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

Name und genaue Anschrift des Kontoinhabers falls von oben abweichend

Vorname und Name (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC): \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00001990699  
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

1. *Einzugsermächtigung:* Ich ermächtige den Verein christlich ökumenischen „OSMCSSH/OSMESG“ Ritterorden  
widerprüflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.  
2. *SEPA-Lastschriftmandat:* Ich ermächtige den Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein 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.

Der Unterzeichner versichert, im Besitz der für den Antrag auf Mitgliedschaft  
erforderlichen Vollmacht zu sein.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

**Unterschrift des Antragstellers/in**