



**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der UWG Ostrhauderfehn**

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Geburtsdatum:

Beruf:

Bankverbindung:

Kontonummer:

Bank:

Bankleitzahl:

Ich ermächtige die UWG Ostrhauderfehn den Jahresbeitrag von meinem o.a. Konto einzuziehen. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift

**Bitte einsenden an:**

UWG Ostrhauderfehn  
Lars Krumpfen  
Schifferstraße 82

oder per Mail an:  
[info@uwg-ostrhauderfehn.de](mailto:info@uwg-ostrhauderfehn.de)

26842 Ostrhauderfehn