

## Ossara e.V.

Verein zur Förderung der Bildung, Gesundheit und kulturellen Vielfalt Postfach 76 21 15 D-22069 Hamburg

## Beitrittserklärung

(bitte kopieren und im Freundes- und Bekanntenkreis verteilen)

Name					Vorname									
Straße und Hausnummer						Ort								
Telefon				email										
/lit meinem Bei	tritt als Mitglied erk	läre ich mich	n bereit, _		_ (mindest	tens 40,-	€) als 、	Jahres	beitra	ag zu	zahle	n.		
er Betrag ist zu	Beginn der Mitglied	schaft zu übe	rweisen un	d dann jew	eils zum 0°	1.04. eine	es jedei	n Jahr	es fälli	g.				
Den ersten	Jahresbeitrag überw	eise ich selbs	t an Ossar	a e.V. spät	estens zum	1								
☐ Ich möchte	Ossara e.V. mit ein	er unverbindli	chen einma	aligen Spe	nde in Höhe	e von			€।	unters	tützei	۱.		
	n die Zusendung ein gsbestätigung anerk		• (	•				von F	nanzä	imterr	ohne	;		
		(SE	PA-Last	schrift-N	landat)									
	chtige Ossara e.V. d	•	•											
· ·	weise ich mein Kred													
	ın innerhalb von 8 W en. Es gelten dabei							des bel	astete	n Bet	rags			
IBAN [											1	Ī		
IDAN _												<u></u>		
BIC														
bei Bank:														
Ort,	Datum				Un	terschri	ft							

## Ossara e.V.

Verein zur Förderung der Bildung, Gesundheit und kulturellen Vielfalt

Postfach 76 21 15, D-22069 Hamburg

Spendenkonto: Hamburger Volksbank: IBAN: DE68 2019 0003 0006 0538 07; BIC: GENODEF1HH2 Steuernummer: 17 / 451 / 09817; Amtsgericht Hamburg: VR 23447; Gläubiger-ID DE25ZZZ00002080169 Tel: +49 1521 3062798, Email: info@ossara.de; Website: www.ossara.de; Facebook: www.facebook.com/ossara.de