

Beitrittserklärung: Cannabis Social Club OTTlieb e.V.

Hiermit beantrage ich als Mitglied bei OTTlieb e.V. beizutreten.

Die Satzung des Vereins, die auf Wunsch ausgehändigt wird, erkenne ich hiermit an.

Einzelmitgliedschaft (monatlicher Beitrag 12,- € + einmalige Anmeldegebühr in Höhe von 42,- €)

Name, Vorname _____

Straße/ Hausnummer: _____

Postleitzahl/ Stadt: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

SEPA-Basis - Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich OTTlieb e.V. den Mitgliedsbeitrag sowie die einmalige Anmeldegebühr zu Lasten von:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

mit der Gläubiger-Identifikationsnummer einzuziehen.

Die Mandatsreferenznummer entspricht meiner Mitgliedsnummer im Social Club. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung zu Unrecht erhobener Beträge verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das SEPA-Basis-Lastschriftmandat ist jederzeit kündbar.

Hiermit versichere ich, dass ich zum gegebenen Datum mindestens 18 Jahre alt und somit voll geschäftsfähig bin.

Datum & Unterschrift

Mit dieser Erklärung willige ich einer mindestens dreimonatigen Mitgliedschaft ein. Zudem erkläre ich mich einverstanden, dass der CSC OTTlieb e.V. sämtliche zur Verwaltung meiner Mitgliedschaft erforderlichen Daten (=alle Daten aus dieser Beitrittserklärung) zu diesem Zweck erhebt, speichert, verarbeitet und nutzt. Die Löschung der Daten erfolgt erst nach Endung meiner Mitgliedschaft im Rahmen der gesetzlichen Aufbewahrungspflicht.

BITTE ANKREUZEN: Wie hoch ist Dein ungefährer Bedarf an Blüten pro Monat?

<5 g 5 g 10g 15g 20g 25g 30g 35g 40g 45g 50g

Vorsitzender: Luca Wöhrle

E-Mail: socialclub@ottlieb.de

Falls jemand eine freiwillige Spende, oder ein kleines Geschenk zu Weihnachten machen möchte, würde wir uns riesig freuen. In der Hoffnung, dass wir uns schon nächstes Weihnachten bei ALLEN revanchieren können !

Bankverbindung: IBAN: DE79 66492700 0000 857009, BIC: GENO DE61 KZT