



An den
Kassenführer der Studiengemeinschaft
Orthopädieschuhtechnik e.V.
OSM Sven Graumann
An der Tannenkoppel 8

Per Fax an 04121 78 75 02

25358 Horst

Beitrittserklärung

Der/Die Orthopädieschuhmachermeister/in

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

E-Mail: _____

erklärt hiermit den Beitritt als ordentliches Mitglied zur

STUDIENGEMEINSCHAFT ORTHOPÄDIESCHUHTECHNIK E.V.

Erklärung

Ich absolvierte die Meisterschule in: _____

Die Meisterprüfung habe ich abgelegt am: _____

Den von der Mitgliederversammlung festgesetzten Jahrebeitrag und die Satzung dieser Gemeinschaft erkenne ich hiermit an. Gleichzeitig erteile ich der Studiengemeinschaft Hannover die Erlaubnis, der Jahresbeitrag von derzeit 99,- Euro von meinem unten stehenden Konto abzuziehen.

Bankverbindung

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift