

Beitrittserklärung

Hiermit erklare ich	meinen Beitritt zur LWO:
Name, Vorname:	
Straße, Hausnumr	mer:
Postleitzahl, Ort:	
Telefonnummer:	·
E-Mail-Adresse:	
Geburtsdatum:	
Beginn eines Kalenderjahres eir	beträgt 10,– Euro und wird jeweils im Voraus bzw. am ngezogen. e ich die LWO, ab dem
den Jahresbeitrag Konto abzubucher	bis auf Widerruf von meinem nachstehend genannten า.
Geldinstitut:	
IBAN: _	
BIC: _	
Ort, Datum: _	
Unterschrift: _	