



Ja, ich möchte Mitglied von 'Juntos por Olón – Gemeinsam für Olón' (Schweiz) werden!

Name, Vorname

Straße, Hausnummer, (Zusatz falls nötig)

PLZ, Ort

E-Mail-Adresse + Telefon

Geburtsdatum

Ich möchte

- ordentliches Mitglied** von Juntos por Olón - Gemeinsam für Olón werden (inkl. Stimmrecht bei der jährlichen Mitgliederversammlung und aktiver Unterstützung des Vereins) und
- den **Mindestmitgliedsbeitrag** von 5,- CHF pro Monat oder
- einen **individuellen Mitgliedsbeitrag** in Höhe von _____ CHF pro Monat entrichten.

Ich möchte

- Fördermitglied** von Juntos por Olón - Gemeinsam für Olón werden (Teilnahmerecht an der Mitgliederversammlung ohne Stimmrecht) und
- den **Mindestmitgliedsbeitrag** von 15,- CHF pro Monat oder
- einen **individuellen Mitgliedsbeitrag** in Höhe von _____ CHF pro Monat entrichten.

Der festgelegte Mitgliedsbeitrag soll entrichtet werden:

- monatlich** oder **gesamt** zum festgesetzten **Einzugstermin** am 01.01. jedes Jahres

Ich möchte den Beitrag

- eigenständig** überweisen oder per **SEPA-Lastschriftverfahren** eingezogen bekommen.

Bei **SEPA-Lastschriftverfahren** bitte
Bankverbindung eintragen:

Bank:

Kontoinhaber:

IBAN:

Adresse:

Überweisungen bitte an:

Obwaldner Kantonalbank

Juntos Por Olón

CH81 0078 0000 3543 7917 8

Freiteilmattlistrasse 2, 6060 Sarnen

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied oder Erziehungsberechtigter