

Eintrittsformular

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Verein der Obergerichtsvollzieher im Kammergerichtsbezirk e.V.
Ich habe die Satzung im Internet gelesen und erkenne diese an.

Eintritt mit Wirkung vom:	
Name, Vorname:	
Anschrift (privat):	
Postleitzahl, Ort:	
Geburtsdatum:	
Telefon (privat):	
Telefon (Büro):	
Fax:	
E-Mail Adresse:	
Anschrift (Büro):	
Postleitzahl, Ort:	
Amtsgericht:	
Ort, Datum:	

(Unterschrift)

Lastschriftinzug

Hiermit ermächtige ich den Verein der Obergerichtsvollzieher im
Kammergerichtsbezirk e.V. widerruflich den fälligen Mitgliedsbeitrag vierteljährlich im voraus von
meinem Konto per Lastschrift einzuziehen.

Konto Nr./ IBAN	
Institut:	
BLZ:/BIC	
Ort, Datum:	

(Unterschrift)

Bitte zurücksenden entweder durch Fachpost an: OGV Markus Oegel AG Köpenick oder per Post an:

Verein der Obergerichtsvollzieher im
Kammergerichtsbezirk e.V.
z.Hd. Herrn OGV Markus Oegel
Langschanweg 10
12355 Berlin