

Arbeitslosenselbsthilfe e.V. · Lotter Straße 6-8 · 49078 Osnabrück

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur „Arbeitslosenselbsthilfe e.V. Osnabrück“.

Ich verpflichte mich, den monatlichen Beitrag von ..... € (Mindestbeitrag 2 €)  
im Voraus zu entrichten.

Ferner berechtige ich Sie widerruflich, die Beiträge halbjährlich zu Lasten meines  
Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

KONTO - IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Geldinstitut \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

**Kommunikation**

Fon: (0541) 47299  
Fax: (0541) 40147

**Internet**

Mail: [ash@osnanet.de](mailto:ash@osnanet.de)  
Web: [www.ash-os.de](http://www.ash-os.de)

**Bankverbindung**

Sparkasse Osnabrück  
IBAN: DE32 2655 0105 0000 6889 94  
SWIFT-BIC: NOLADE22XXX