

## Beitrittserklärung Club OHADA Deutschland

Name, Vorname
Straße, Hausnummer
PLZ Ort
Tel.:
Email:
Datum, Ort
Unterschrift

Ich / Wir möchte(n) ab sofort / ab dem \_\_\_\_\_ Mitglied von Club OHADA Deutschland werden.

Ich / Wir beantrage(n) folgende Mitgliedschaft:  
(Zutreffendes Bitte ankreuzen)

- Firmen & Anwälte                      150€ Jahresbeitrag
- Privatperson                              50€ Jahresbeitrag
- Förderer                                    50€ Jahresbeitrag
- Student / Absolventen                30€ Jahresbeitrag

Eine Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Jahr.  
Eine Kündigung ist jederzeit möglich unter Wahrung einer Frist von 30 Tagen zum Monatsende. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen.  
Sie erhalten am Jahresende eine Spendenbescheinigung.

**Vorsitzender:** Larba Nadieba  
Am Kellerberg 13  
90766 Fürth

**Tel:** 0911/27 45 355  
**Fax.:** 0911/27 45 321  
**Email:** info@ohada.de

**Bankverbindung:** Sparkasse Fürth - **BLZ:** 762 500 00 – **Kontonummer:** 249 171 562