



**ORTSINTERESSENVEREIN  
FÜR HANDEL, INDUSTRIE, GEWERBE e.V.  
S A A R L O U I S – R O D E N**

1. Vorsitzender:

**Alois Rau**

Lindenstrasse 10a \* 66740 Saarlouis

Telefon: 06831 85151

Fax 06831 88978

eMail: info@oiv-roden.de

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
**Ortsinteressenverein für Industrie, Handel und Gewerbe Roden e.V.**

Der Jahresbeitrag beträgt € 60,00

**Firmenangaben:**

Firma: \_\_\_\_\_

Branche: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/ORT: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

Internet: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

Handy \_\_\_\_\_

Saarlouis-Roden, den \_\_\_\_\_

**Angaben zum Inhaber / Geschäftsführer:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/ORT: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

SEPA Lastschrift Einzugsermächtigung Gläubiger-Identifikationsnummer DE87OIV00000613577

Ich ermächtige den Ortsinteressen Verein Roden e.V. den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom OIV auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stempel-Unterschrift