



## JOCHPASS MEMORIAL

**Jochpass Memorial e.V.**  
Ansprechpartner: Uwe Lassau  
Ornachstr. 1  
87538 Fischen  
0151 - 28 99 21 21  
Email: [jochpassmemorialev@web.de](mailto:jochpassmemorialev@web.de)  
[www.jochpass.com](http://www.jochpass.com)

---

### Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Jochpass Oldtimer Memorial Verein mit sofortiger Wirkung.

Name.....Vorname.....

Geb. – Datum:.....

Straße.....

PLZ.....Wohnort.....

Email:.....

Tel.:.....

Datum ..... Unterschrift.....

Ich erkläre mein Einverständnis zur Abbuchung des Jahresbeitrages in Höhe von 20,-- Euro für

Gläubigeridentifikationsnummer DE95ZZZ00000257928 im SEPA - Lastschriftverfahren

Name .....

Straße.....

Postleitzahl / Ort.....

IBAN.....

Bankname.....

BIC.....

Unterschrift.....