

Beitrittserklärung

Förderverein der Pestalozzischule Graben-Neudorf e.V.



Wir freuen uns, dass Sie sich entschieden haben dem Förderverein beizutreten.
Dazu ist das folgende Formular vollständig auszufüllen:

Zur Person:

Firma / Verein: _____
Name: _____ Vorname: _____
Straße & Hausnr.: _____
PLZ. & Ort: _____
Geb.-datum: _____ Telefon: _____
E-Mailadresse: _____

Mitgliedsbeitrag

- Eine Einzelmitgliedschaft beträgt 10,00 € im Jahr.
 Eine Familien-/ Firmen-/ Vereinsmitgliedschaft beträgt 15,00 € im Jahr.
Höhere Beiträge können auf freiwilliger Basis gerne entrichtet werden.
 Ich zahle einen Jahresbeitrag von _____ € .

Ich erkläre meinen Eintritt in den Förderverein und ermächtige diesen, den Jahresbeitrag zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen.

Kontoinhaber: _____
Kreditinstitut: _____
IBAN: _____
BIC(SWIFT-CODE): _____

Ihr Mitgliedsbeitrag wird immer zum 15. November eines jeden Jahres abgebucht.
Auf Anfrage wird gerne eine Satzungskopie zugesendet.

X

Ort, Datum

X

Unterschrift Kontoinhaber

Datenschutz

Die Nutzung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten geschieht ausschließlich zu vereinsinternen Zwecken. Eine abweichende Verwendung ist ausgeschlossen.

X

Ort, Datum, Unterschrift des Mitglieds

Vorsitzende Ines Michi, Rheinstr. 43, 76706 Dettenheim, Tel.: 07255-3973252 , E-Mail: ines.michi@gmx.net

Spendenkonto: IBAN: DE 46 6605 0101 0109 0064 86, BIC: KARSDE66, bei der Sparkasse Karlsruhe-Ettlingen