Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied im Förderverein der Freiligrathschule e.V. werden.

Name _____

Vorname _____

Straße / Nr. _____

PLZ _____Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ich zahle einen Jahresbeitrag in Höhe von:

☐ 10 EUR ☐ 20 EUR ☐ 50 EUR _____ EUR

Ich bin einverstanden, dass der obengenannte Betrag von meinem Konto abgebucht wird.

IBAN

BIC

Name der Bank _____

Kontoinhaber _____

Diese Einzugsermächtigung gilt ab Mitgliedsbeginn (Datum, an dem Sie eintreten) und hat solange Gültigkeit, bis sie schriftlich gekündigt wird. Die Mitgliedschaft im Förderverein ist jederzeit zum 31.12. eines Kalenderjahres schriftlich kündbar. Wir bitten Sie herzlich von Lastschriftrückgaben abzusehen, da uns dabei erhebliche Kosten entstehen.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____