Förderverein der Dr.-Albert-Finck-Schule e.V.
Horstweg 21, 67434 Neustadt

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Dr. Albert-Finck Schule Hambach e.V.

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Strasse/Nr.	PLZ	Ort
_____	_____	
Telefon	Email	
_____	_____	
Datum	Unterschrift	

Meinen Mitgliedsbeitrag* in Höhe von_____€ bitte ich mittels Lastschrift von meinen Konto einzuziehen.

* Der Jahresbeitrag beträgt pro Person 7,50€, die Familienmitgliedschaft 10,00€.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag in Höhe von _____€ Für den Förderverein Dr. Albert-Finck-Schule Hambach e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines/unsere Girokontos

IBAN_____

BIC_____ bei _____
Genaue Bezeichnung des Kreditinstitutes

Mittel Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

_____
Name, Anschrift, Unterschrift