

BEITRITTSERKLÄRUNG

Förderverein Abenteuerland e. V.

Schulstr. 2 ■ 56337 Simmern ■ www.Förderverein-Abenteuerland.de



Vorname, Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Der Jahresbeitrag* beträgt mindestens 12,- Euro.

Ich/Wir möchte(n)

12,- Euro 20,- Euro 30,- Euro 50,- Euro

_____ Euro Mitgliedsbeitrag zahlen.

Die Mitgliedschaft soll am _____ beginnen.

* Das Geschäftsjahr beginnt immer am 01.04. und endet zum 31.03. Der Jahresbeitrag wird 4 Wochen nach Beginn der Mitgliedschaft einmal jährlich eingezogen. Der Austritt ist bis spätestens 4 Wochen vor Ende des Geschäftsjahres durch eine schriftliche Kündigung möglich.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Förderverein Abenteuerland e. V. den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von dem angegebenen Konto (siehe Rückseite) per Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift bei abweichendem Kontoinhaber: _____