

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

Telefax:

E-Mail:

Hiermit erkläre ich / erklären wir den Beitritt zum Verein Für Schule Bad Salzuflen e.V. Die Mitgliedschaft wird wirksam durch den Beschluss des Vereinsvorstandes. Die Satzung des Vereines Für Schule Bad Salzuflen e.V. wird auf Wunsch gerne zugesandt.

Ich bestätige / Wir bestätigen den Beitritt durch Unterschrift.

.....

Datum

Unterschrift

BEITRAGSZAHLUNG

Ich zahle / Wir zahlen

10 € Jahresbeitrag.

einen erhöhten Jahresbeitrag von €.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger: Verein für Schule Bad Salzuflen e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00001007030

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass der oben angekreuzte Beitrag vom

Institut:

IBAN:

BIC:

abgebucht wird.

Diese Einzugsermächtigung erlischt bei Austritt aus dem Verein oder durch schriftlichen Widerruf.

.....

Datum

Unterschrift