FÖRDERVEREIN

der VGS Amelgatzen e.V.



<u>Beitrittserklärung</u>

Ich erkläre hiermit meinen	Beitritt zum Förderverein der VGS Amelgatzen e.V.	
Name:	Vorname:	
Straße:		
PLZ, Wohnort:	Telefon:	
Bank:		
Kontonummer:	Bankleitzahl:	
BIC-Code:	IBAN: DE	
E-Mail Adresse:		
☐ Ich leiste	len jährlichen Mindestbeitrag in Höhe von 12 €.	
lch leiste	ährlich einen Beitrag in Höhe von€.	
Zu	reffendes bitte ankreuzen und ggf. Betrag einsetzen.	
Beitragszahlung Diese Einzug Wenn mein Konto die kontoführenden Kreditinstitu	Mit der Abbuchung des Beitrages eines Kontos bin ich widerruflich einverstanden. en können nur über Bankeinzugsverfahren erfolgen. ermächtigung gilt bis zur schriftlichen Kündigung. erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des is keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werder astschriftverkehr nicht vorgenommen.	n im
Ort, Datum	Unterschrift	