





Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied ir	n Förderverein "Freunde der GS Altenberg e. V." werden.
Name, Vorname:	
PLZ, Ort, Straße:	
Telefon:	
Email:	
	Einzugsermächtigung
_	onsnummer: DE33 ZZZO 0000 5438 36 wird getrennt mitgeteilt, beginnend mit Jahr des Eintritts.
SEPA-Lastschriftmand Ich ermächtige den Fö	at (wiederkehrend) rderverein "Freunde der GS Altenberg e.V.", den Mindestjahresbeitrag
	von 20,- € oder in Höhe von€
vom Förderverein "Freeinzulösen.	ttels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die eunde der GS Altenberg e.V." auf mein Konto gezogenen Lastschriften Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten ut vereinbarten Bedingungen.
Bankverbindung (Kon	oinhaber):
Kreditinstitut (Name ι	nd BIC):
IBAN:	- -
Datum, Ort	Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag wird erstmalig nach erfolgter Anmeldung für das laufende Jahr und bis auf Widerruf im 1. Quartal eingezogen.