Beitrittserklärung zum Förderverein

der

Albrecht-von-Eyb-Grundschule
Burgoberbach

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein der Albrecht-von-Eyb-Grundschule Burgoberbach.

Meine Mitgliedschaft soll auf unbestimmte Zeit gelten.

Mein Beitrag beträgt Euro _____jährlich.

(Bitte setzen Sie Ihren persönlichen Mitgliedsbeitrag selbst fest. Er soll jedoch 12,00 € pro Jahr nicht unterschreiten.)

_____
Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Albrecht-von-Eyb-Grundschule Burgoberbach meinen Mitgliedsbeitrag widerruflich zu Lasten meines Kontos

Nr.	
Institut	
BLZ	
Kontoinhaber	

mit Lastschrift einzuziehen.

_____
Datum Unterschrift

Beitrittserklärung zum Förderverein

der

Albrecht-von-Eyb-Grundschule
Burgoberbach

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein der Albrecht-von-Eyb-Grundschule Burgoberbach.

Meine Mitgliedschaft soll auf unbestimmte Zeit gelten.

Mein Beitrag beträgt Euro _____jährlich.

(Bitte setzen Sie Ihren persönlichen Mitgliedsbeitrag selbst fest. Er soll jedoch 12,00 € pro Jahr nicht unterschreiten.)

_____
Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Albrecht-von-Eyb-Grundschule Burgoberbach meinen Mitgliedsbeitrag widerruflich zu Lasten meines Kontos

Nr.	
Institut	
BLZ	
Kontoinhaber	

mit Lastschrift einzuziehen.

_____
Datum Unterschrift