



Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied werden im Förderverein der Walburgisschule Ramsdorf e. V.

Name:	Vorname:
Straße, Hausnummer:	PLZ, Wohnort:
Telefon: (freiwillige Angabe)	Klasse(n) des Kindes/der Kinder:
E-Mail-Adresse: (freiwillige Angabe)	

Die Mitgliedschaft ist jeweils zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von einem Monat schriftlich kündbar.

Ich zahle einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro.

(Die Höhe des Beitrages bestimmt jedes Mitglied selbst. Es sind jedoch mindestens 12,- Euro pro Jahr zu zahlen.)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Förderverein, den Jahresbeitrag bei Fälligkeit per Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber (falls abweichend):	genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts:
IBAN:	BIC:

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Diese Einzugsermächtigung ist solange gültig, bis ich sie gegenüber dem Förderverein schriftlich widerrufe. Sie erlischt automatisch mit dem Ende der Mitgliedschaft.

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten zur vereinsinternen Verwendung gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift

ggf. Unterschrift des Kontoinhabers (falls abweichend)