

Verein der evangelischen Grundschule Burg



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den **Verein evangelische Grundschule Burg e.V.** zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Name _____
Vorname _____
Straße _____
PLZ/Ort _____
Telefon _____
eMail _____

Ich bezahle

- den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 25 € jährlich
- einen Beitrag in Höhe von _____ € jährlich
- einen Beitrag in Höhe von _____ € monatlich

Zahlungsweise:

- Überweisung
- Lastschriftzug

Hiermit ermächtige ich den Verein der Evangelischen Grundschule Burg e.V., den jährlichen Beitrag zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

IBAN _____
BIC _____
Kontoinhaber _____

Mit der EDV-Erfassung der o.g. Daten für schul- und vereinsinterne Zwecke erkläre ich mich einverstanden.

Datum, Unterschrift