Einfach Formular ausfüllen und zurückgeben!

An den: Förderverein der Grundschule Glandorf e.V Schulstraße 11 b 49219 Glandorf

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein der Grundschule Glandorf e.V.

Eintrittsdatum:		
Name:		
Vorname:		
GebDatum:		
Straße, Hausnummer:		
PLZ, Wohnort:		
Tel.:		
E-Mail:		
_	h den Förderverein Grundschule Glandorf e.V widerruflich, lichen Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines	die von mii
Konto-Nr.:		
IBAN:		
BIC:		
Bankleitzahl:		
Geldinstitut:		
in Höhe von	EURO	
mittels Lastschrift einz	zuziehen.	
zum Jahresende mögl werden muss. Der ers	htet, dass die Beendigung der Mitgliedschaft laut §4 der Sai ich ist und mindestens drei Monate vorher schriftlich angek te Einzug erfolgt im Folgemonat nach Zugang der Beitrittser ie Abbuchung im ersten Quartal des Kalenderjahres.	ündigt
Ort, Datum:	Unterschrift:	