

**Verein zur Förderung der Grundschule
Struvenhütten e.V.**

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Verein zur Förderung der Grundschule Struvenhütten e.V.

Name, Vorname : _____

Telefon + Email : _____ + _____

Ort + Straße : _____ + _____

- Ich bin bereit einen Mitgliedsbeitrag in **Höhe von € _____ p.a. zu zahlen !**
(Der Mindestbeitrag beträgt € 10,- p.a. für Einzelmitgliedschaften)
- Wir sind bereit einen Mitgliedsbeitrag in **Höhe von € _____ p.a. zu zahlen !**
(Der Mindestbeitrag beträgt € 15,- p.a. für Ehepaare bzw. nichteheliche Lebensgemeinschaften)

Bitte kreuzen Sie Ihren Mitgliedswunsch an und fügen Ihren Beitrag ein !

Datum, Ort

Unterschrift

**Verein zur Förderung der Grundschule
Struvenhütten e.V.**

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Vorstand des Vereins zur Förderung der Grundschule Struvenhütten e.V. **widerruflich**, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines

Girokontos Nr. : _____

Bankleitzahl : _____

Bank/Sparkasse : _____

mittels Lastschrift einzuziehen. Diese Einzugsberechtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Datum, Ort

Unterschrift

Wir bitten aus Kostengründen um die Erteilung der Einzugsermächtigung !