

Förderverein der
Langquaiden Schulen e.V.
Pestalozzistr. 8
84085 Langquaid
Tel. 09452/412 Fax 09452/2043
E-Mail: gms-langquaid@t-online.de



BEITRITTSERKLÄRUNG

im Förderverein der Langquaiden Schulen e.V.

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Staatsangehörigkeit _____ Beruf _____

Telefon privat _____ mobil _____

E-Mail _____

Mein Beitritt erfolgt zum 01. _____

Der jährliche Beitrag ist 12,- € 24,- 36,- € _____ €

Ich kann mich aktiv in den Förderverein einbringen als(Siehe Rückseite)

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Langquaiden Schulen e.V. meinen o.g. jährlichen Mitgliedsbeitrag von dem nachstehenden Konto einzuziehen.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist dem Förderverein gegenüber schriftlich zu erklären.

Kontoinhaber / Name

IBAN

BIC

Ort / Datum

Unterschrift

FöVer_Beitrittserklärung_Stand 26.01.2018.odt

Förderverein der
Langquaiden Schulen e.V.
Pestalozzistr. 8
84085 Langquaid
Tel. 09452/412 Fax 09452/2043
E-Mail: gms-langquaid@t-online.de



BEITRITTSERKLÄRUNG

im Förderverein der Langquaiden Schulen e.V.

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Staatsangehörigkeit _____ Beruf _____

Telefon privat _____ mobil _____

E-Mail _____

Mein Beitritt erfolgt zum 01. _____

Der jährliche Beitrag ist 12,- € 24,- 36,- € _____ €

Ich kann mich aktiv in den Förderverein einbringen als(Siehe Rückseite)

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Langquaiden Schulen e.V. meinen
o.g. jährlichen Mitgliedsbeitrag von dem nachstehenden Konto einzuziehen.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist dem Förderverein gegenüber schriftlich zu erklären.

Kontoinhaber / Name

IBAN

BIC

Ort / Datum

Unterschrift

FöVer_Beitrittserklärung_Stand 26.01.2018.odt