

FÖRDERVEREIN STERNSCHNUPPE e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme in den Förderverein Sternschnuppe e.V.

Den Mitgliedsbeitrag lege(n) ich/wir fest auf _____ EUR pro Monat (Einzelmitglieder mindestens 4 EUR, Familien mindestens 6 EUR).

| | | |
|---------------|--------------------|--------------|
| Name, Vorname | Straße, Hausnummer | PLZ, Wohnort |
|---------------|--------------------|--------------|

| | | |
|---------------|--------------------|--------------|
| Name, Vorname | Straße, Hausnummer | PLZ, Wohnort |
|---------------|--------------------|--------------|

| | | |
|---------------|--------------------|--------------|
| Name, Vorname | Straße, Hausnummer | PLZ, Wohnort |
|---------------|--------------------|--------------|

| | | |
|---------------|--------------------|--------------|
| Name, Vorname | Straße, Hausnummer | PLZ, Wohnort |
|---------------|--------------------|--------------|

E-Mail-Adresse

Ich/Wir erkenne(n) die Satzung des Vereins an.

| | |
|------------|------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift(en) |
|------------|------------------|

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Förderverein Sternschnuppe e.V., den fälligen Jahresbeitrag jeweils im Voraus per Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen:

| | |
|------|--------------|
| IBAN | Bankinstitut |
|------|--------------|

| | | |
|------------------------|------------|--------------|
| Name des Kontoinhabers | Ort, Datum | Unterschrift |
|------------------------|------------|--------------|