

# Beitrittserklärung

Förderverein der Pestalozzischule Graben-Neudorf e.V.



Wir freuen uns, dass Sie sich entschieden haben dem Förderverein beizutreten.  
Dazu ist das folgende Formular vollständig auszufüllen:

## Zur Person:

Firma / Verein: \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße & Hausnr.: \_\_\_\_\_  
PLZ. & Ort: \_\_\_\_\_  
Geb.-datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

## Mitgliedsbeitrag

- Eine Einzelmitgliedschaft beträgt 10,00 € im Jahr.  
 Eine Familien-/ Firmen-/ Vereinsmitgliedschaft beträgt 15,00 € im Jahr.  
Höhere Beiträge können auf freiwilliger Basis gerne entrichtet werden.  
 Ich zahle einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ €.

Ich erkläre meinen Eintritt in den Förderverein und ermächtige diesen, den Jahresbeitrag zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC(SWIFT-CODE): \_\_\_\_\_

Ihr Mitgliedsbeitrag wird immer zum 15. November eines jeden Jahres abgebucht.  
Auf Anfrage wird gerne eine Satzungskopie zugesendet.

X

Ort, Datum

X

Unterschrift Kontoinhaber

## Datenschutz

Die Nutzung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten geschieht ausschließlich zu vereins-internen Zwecken. Eine abweichende Verwendung ist ausgeschlossen.

X

Ort, Datum, Unterschrift des Mitglieds