Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schulverein Egestorf und Umgebung e.V.

Name: .....

Anschrift: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Folgende Familienmitglieder sind gleichzeitig Mitglied im Schulverein:

.....

Der Jahresbeitrag des Schulvereins Egestorf und Umgebung e.V. beträgt 12,- € pro Schuljahr. Das Schuljahr läuft jeweils vom 01.08. eines Jahres bis zum 31.07. des Folgejahres. Der Austritt eines Mitglieds kann nur schriftlich erfolgen und muss dem Vorstand vier Wochen vor Ende des Schuljahres, also bis zum 30.06 eines Jahres zugegangen sein.

❍Ja, ich habe Lust auch aktiv beim Schulverein mitzumachen

❍Ja, ich möchte gerne die Satzung des Schulvereins erhalten

_____ _____

Ort/Datum Unterschrift

<u>Ermächtigung zum Einzug der Vereinsbeiträge:</u>
Hiermit ermächtige ich widerruflich den Schulverein Egestorf und Umgebung e.V.,
die zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines nachstehend genannten Girokontos einzuziehen:

Konto: .....

BLZ: .....

Bank: .....

_____ _____

Ort/Datum Unterschrift