Beitrittserklärung

Ich/Wir erkläre/n meinen/unseren Beitritt zum "Förderverein Doktor-Eisenbarth-Schule Oberviechtach e. V." mit dem Sitz in Oberviechtach.

Die Satzung liegt zur Einsichtnahme in der Schule auf oder ist auf der Schulhomepage unter www.vsovi.de einzusehen.

Der monatliche Beitrag beträgt 1 Euro. Für einen höheren Beitrag ist der Verein sehr dankbar.

.....
Datum, Unterschrift

.....
Name, Vorname, Titel, Geburtsdatum oder Firmenbezeichnung

.....
Straße

.....
PLZ Ort

.....
Telefon, FAX, E-Mail

Ich ermächtige den Förderverein der Doktor-Eisenbarth-Schule den Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift in Höhe von

☐ **12 €** ☐ **24 €** **oder** _____ **€**

jährlich von meinem Konto einzuziehen.

IBAN

_ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _ _ _ I _ _

BIC _ _ _ _ _ _ _ _ I _ _ _

.....
Datum Unterschrift

Wir werden den Mitgliedsbeitrag jeweils am 31.10. jeden Jahres per SEPA-Basis-Lastschrift einziehen.
Gläubiger-Identifikationsnummer
DE83ZZZ00001083644