

Beitrittserklärung zum Förderkreis Rumbach e.V.

Name, Vorname, Geburtsdatum	
Ehegatte/Partner (Name, Vorname, Geburtsdatum)	
Kinder (Name, Vorname, Geburtsdatum)	
Anschrift:	
Telefon/E-Mail:	
Mein Beitritt erfolgt zum (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> 01. Januar 20_____	Art der Mitgliedschaft (bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft (10,00 EUR/Jahr, Jugendliche bis 18 Jahre 5 EUR/Jahr) <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft (15 EUR/Jahr)
Ort, Datum	Unterschrift

Hinweis: Eine eventuelle Kündigung der Mitgliedschaft kann nur in schriftlicher Form bis zum 30. November des laufenden Kalenderjahres erfolgen.

~~~~~

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Förderkreis Rumbach e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseren Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

|                                                                                   |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag Förderkreis Rumbach e.V.                       |               |
| Name und Adresse des Kontoinhabers:                                               |               |
| Kontonummer:                                                                      | Bankleitzahl: |
| Bei der (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts) (bitte ausfüllen) |               |
| Ort, Datum                                                                        | Unterschrift  |