



BEITRITTSERKLÄRUNG

Zur Mitgliedschaft im Verein der Freunde und Förderer der Asselbachschule Spich e.V.

Hiermit erkläre ich mit sofortiger Wirkung, dass ich / wir dem Verein der Freunde und Förderer der Asselbachschule Spich e.V. (Gemeinnützig nach § 9EstG) beitrete/n.
- Bitte unbedingt in Druckbuchstaben ausfüllen -

Name																				
Vorname																				
Straße, Hausnr.																				
PLZ, Ort																				
E-Mail																				
Telefon																				

Der Mitgliedsbeitrag beläuft sich auf min. 6 Euro / Jahr und ist durch die Mitglieder frei zu wählen.

Jährliche Beitragszahlung (bitte ankreuzen)

6 € 12€ 24€ 48€ freier Betrag

Die Beendigung der Mitgliedschaft bedarf einer fristgerechten, ordentlichen und schriftlichen Kündigung drei Monate zum Ende des laufenden Jahres (31.12.).
Sie erhalten zum Beitritt sowie auch zum Austritt eine schriftliche Bestätigung!

Ort/ Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Zur Entlastung der ehrenamtlichen Mitarbeiter bitten wir Sie, die Einzugsermächtigung zu erteilen.

Name																				
Vorname																				

Hiermit ermächtige ich den Verein der Freunde und Förderer der Asselbachschule Spich e.V. widerruflich, die von mir zu einrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN																				
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort / Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Barzahler können ihre Mitgliedschaft direkt auf 4 Jahre (Grundschulzeit) befristen.

Ansprechpartnerin: Simone Duggan, foerderverein@asselbachschule.de



Einzugsermächtigung

Freunde und Förderer der Asselbachschule e.V.

Asselbachstraße
53842 Troisdorf

SEPA- Lastschriftmandant

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 71ZZZ00000720080

Ich ermächtige den Förderverein „Freunde und Förderer der Asselbachschule Spich e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein „Freunde und Förderer der Asselbachschule Spich e.V.“ auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Name																				
Vorname																				
Straße, Hausnr.																				
PLZ, Ort																				
IBAN																				

Ort/ Datum

Unterschrift des Kontoinhabers