

Freunde der Graf-Stauffenberg-Realschule e. V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich,

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

Straße

Beruf

PLZ

Ort

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

meinen Beitritt zum Verein **Freunde der Graf-Stauffenberg-Realschule e. V.**

Kloster-Langheim-Straße 11

96050 Bamberg

Ich erkenne die Vereinssatzung sowie die Beitragsordnung in der jeweils gültigen Form an.

Ort, Datum

Unterschrift

Ich ermächtige den Verein, bis auf Widerruf den fälligen Jahresbeitrag (12,00 Euro / 6,00 Euro für Schüler) im Lastschriftverfahren von meinem Konto

IBAN

BIC

bei Kreditinstitut: _____ einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift