



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