

Förderverein der Aschauer Kinder e. V.



Beitrittserklärung

Name, Vorname.....

Geburtsdatum.....

Straße.....

PLZ / Ort.....

E-Mail..... (nur für interne Zwecke)

Hiermit erkläre ich, dass ich im Förderverein der Aschauer Kinder e. V. Mitglied werden bzw. spenden möchte:

- Einzelmitgliedschaft (15 €.- €/Jahr)
- Familienmitgliedschaft (23 €.- €/Jahr)
- Freiwillig höherer Mitgliedsbeitrag€/Jahr
- Jährliche Spende.....€/Jahr
- Einmalige Spende.....€

(Förderverein der Aschauer Kinder e. V., Raiffeisenbank Aschau-Samerberg, IBAN: DE28 7116 2804 0000 0305 46, BIC: GENODEF1ASU)

Bitte um Ausstellung einer Spendenquittung

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich bis auf jederzeitigen Widerruf den Förderverein der Aschauer Kinder e. V. meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber

Bank

IBAN

BIC

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift