

Förderverein Helfer vor Ort · Gruppe Arrach

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied des Fördervereins Helfer vor Ort · Gruppe Arrach werden.

Persönliche Daten der aufzunehmenden Person:

(Unterliegen dem Datenschutz und werden nicht weitergegeben)

Familiennamen

Vorname

Geburtsdatum

Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer

Beruf

Telefon, privat

Telefon, dienstlich

Ort, Datum

Unterschrift

Weitere Mitglieder der Familie

Familiennamen

Vorname

Geburtsdatum

Familiennamen

Vorname

Geburtsdatum

Familiennamen

Vorname

Geburtsdatum

Familiennamen

Vorname

Geburtsdatum

Einverständniserklärung (nur bei Minderjährigen)

Wir sind mit der Mitgliedschaft unseres Kindes beim Förderverein Helfer vor Ort · Arrach einverstanden, es darf an den satzungsgemäßen Aktivitäten des Fördervereins teilnehmen.

Datum

Unterschrift eines Sorgeberechtigten

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Helfer vor Ort · Arrach, den jeweils aktuellen Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit:

Erwachsener (ab 18 Jahren): **10,- €**

Familienbeitrag (inkl. Kinder unter 18 Jahren): **15,- €**

(Bitte gewünschte Beitragsart ankreuzen)

Kontonummer

Bankleitzahl

Kontoführendes Kreditinstitut

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Daten eingegeben:

Datum

Unterschrift