

Förderverein Löwenzahnschule Moringen e.V.

An den
Förderverein Löwenzahnschule /Sekretariat
Waldweg 30

37186 Moringen

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den
FÖRDERVEREIN LÖWENZAHSCHULE MORINGEN e. V.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Klasse+ Name Kind: _____

Telefon-Nr.: _____

Email-Adresse: _____

Ich zahle einen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € (mind. 12 €/Jahr)

Ort, Datum

Unterschrift

Die Kündigung ist jeweils zum Ende eines Kalenderjahres schriftlich zu erklären.

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich dem FÖRDERVEREIN LÖWENZAHSCHULE MORINGEN e. V.
die jederzeit widerrufliche Ermächtigung, den Vereinsbeitrag halbjährlich zum 15.3 und 15.9
(jeweils 6€) zu Lasten meines Kontos

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

einziehen. Diese Einzugsermächtigung erlischt automatisch mit meinem Austritt aus dem
Verein.

Ort, Datum

Unterschrift