

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)

Familiename

Vorname

Geburtsdatum

Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer

Beruf

Telefon, privat

Telefon, dienstlich

Ort, Datum

Unterschrift

Weitere Mitglieder der Familie

Familiename

Vorname

Geburtsdatum

Familiename

Vorname

Geburtsdatum

Familiename

Vorname

Geburtsdatum

Familiename

Vorname

Geburtsdatum

Einverständniserklärung (nur bei Minderjährigen)

Ich bin/wir sind mit der Mitgliedschaft unseres Kindes beim Förderverein Helfer vor Ort – Arrach einverstanden, es darf an den satzungsmäßigen Aktivitäten des Fördervereins teilnehmen.

Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/r

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 zurzeit (Bitte gewünschte Beitragsart ankreuzen):

Erwachsener (ab 18 Jahren): 10,- EUR

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

IBAN-Nummer

Kontoführendes Kreditinstitut

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers