



Förderverein LAURENTIUS e.V.

Vorsitzender: Rolf Bickel
Kirchgasse 15, 61389 Schmitten / Ts.
Tel.: 06082 928704

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein LAURENTIUS e.V.

Name und Vorname:Geb.-Datum.....

Adresse:

Der Jahresbeitrag wurde gemäß Beschluss der Gründungsversammlung auf mindestens 15,00 € jährlich festgelegt. Der Beitrag wird jeweils im 1. Quartal des Jahres abgebucht.

Ich erteile eine Abbuchungserlaubnis über € jährlich.

Meine Bankverbindung:

Bank (Name):

IBAN: _____ (22 Stellen)

BIC: _____ (8 oder 11 Stellen)

Datum: Unterschrift: