



# 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: .....