

**Fördergemeinschaft Schule Schweiklberg e. V.
Schweiklberg 1, 94474 Vilshofen**

Email: foerderverein.schweiklberg@gmx.de



Mach mit!

Antrag auf Mitgliedschaft bei der Fördergemeinschaft Schule Schweiklberg e.V.

Ich erkläre meinen Wunsch, Mitglied bei der Fördergemeinschaft Schule Schweiklberg e.V. zu werden. Der jährliche Mindestbeitrag beträgt 25,00 €. Er ist im Mai des laufenden Jahres fällig. Die satzungsgemäßen Ziele der Fördergemeinschaft sind mir bekannt.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Ort / Datum

Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag in Höhe von

_____ *** jährlich von meinem Konto abgebucht wird.**

(* Bei nichtausgefülltem Feld wird der Mindestbeitrag von 25,00 € jährlich erhoben.)

Meine Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort / Datum

Unterschrift