

AUFNAHMEANTRAG

Ich / wir möchte/n dem Förderverein der Langquaider Schulen e.V.
ab dem beitreten.

Persönliche Informationen	
Vorname	<input type="text"/>
Nachname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Straße / Nr.	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse	<input type="text"/>
Unterschrift	<input type="text"/>

Für Mitglieder ist die Satzung des Vereins rechtsverbindlich. Sie kann über den Vorstand angefordert werden.
Ich erkenne hiermit die Satzung des Vereins an.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Langquaider Schulen e.V. widerruflich ab
Eintritt und danach einmal jährlich den angegebenen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

12,00 EUR

24,00 EUR

_____ EUR

von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber/in	<input type="text"/>
IBAN	<input type="text"/>
Name der Bank	<input type="text"/>
Ort / Datum	<input type="text"/>
Unterschrift	<input type="text"/>