

VEREINIGUNG DER FREUNDE UND FÖRDERER DER HAGENSCHULE IN DINSLAKEN e. V.



Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um Mitgliedschaft in der „Vereinigung der Freunde und Förderer der Hagenschule in Dinslaken e. V.“ und erkenne nach erfolgter Aufnahme die beiliegende Satzung an.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Hausnr.: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Tel.: _____

E-mail: _____

Meine Mitgliedschaft ist:

unbefristet

befristet bis _____

(zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. Datum eintragen)

Der jeweils 1. Beitrag wird bei Aufnahme und die darauf folgenden Beiträge zum 30.01. eines jeden Geschäftsjahres (Kalenderjahr) fällig.

SEPA Lastschriftmandat

Ich bin damit einverstanden, dass die „Vereinigung der Freunde und Förderer der Hagenschule in Dinslaken e. V.“

einen **Jahresbeitrag** von _____ € von meinem Konto mit der

IBAN: _____

bei _____ (*Bankname*) einzieht.

Datum: _____

Unterschrift: _____