

# Beitrittserklärung und Bankeinzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Förderverein Christophorusschule Vechta e.V.

.....  
Name, Vorname

.....  
Anschrift

.....  
PLZ, Ort

.....  
Name des Kindes / Klasse

Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag in Höhe von

25 € (Mindestbeitrag)     50 €     100 €     \_\_\_\_\_

von meinem Konto abgebucht wird.

IBAN: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass die oben genannten Daten zur Mitgliederverwaltung gespeichert werden.

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Kontakt: Förderverein Christophorusschule Vechta e.V. Brüsseler Straße 37  
49377 Vechta Telefon: 04441 / 858308