Freundeskreis der Dom Clemente Schule Schonach e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Vereinsbeitritt zum
Freundeskreis der Dom Clemente Schule Schonach e.V. in Schonach im Schwarzwald.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

* Anmerkung: Ihre Daten werden vertraulich behandelt und nur zu vereinsinternen Verwaltungszwecken benutzt

Ich bin bereit den jährlichen Mitgliedsbeitrag zu leisten in Höhe von:

○ 5 € (Mindestbeitrag) ○ 10 € ○ 15 € ○ 20 €

○ _____ (freier Beitrag)

Schonach, den _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtende Beitragszahlung bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Konto:
IBAN _____

Kreditinstitut: _____

Schonach, den _____ Unterschrift: _____

Der Beitrag wird mit der Beitrittserklärung für das laufende Jahr fällig. Für die Folgejahre jeweils zum 1. Oktober. Der Austritt kann jederzeit per schriftlicher Mitteilung an folgende Adresse erfolgen:

Dom Clemente Schule, Schulstr. 3-7, 78136 Schonach ,
Freundeskreis der Dom Clemente Schule Schonach e.V.
Vorsitzende: Prof. Dr. Verena Hahn, Ginsterstraße 23, 78136 Schonach

Volksbank Triberg DE 95694917000040110607
Sparkasse Schwarzwald-Baar DE 25694500650150970947