Förderverein der Taubenbergschule Idstein e.V.

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Ich möchte Mitglied im Förderverein der Taubenbergschule Idstein e.V. werden:

Frau / Herr

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Tel.: _____ Email: _____

Mein Jahresbeitrag beträgt EURO _____ (Mindestbeitrag EURO 13,-).

Datum: _____ Unterschrift: _____

Für die Mitgliedschaft gelten die Bestimmungen der Satzung, die Sie jederzeit bei der Vorsitzenden oder online unter www.foerderverein-taubenbergschule.de einsehen können.

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Taubenbergschule Idstein e.V. widerruflich, den von mir zu leistenden Mitgliedsbeitrag jährlich bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Meine Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____

Konto Nr.: _____

bei der: _____

Bankleitzahl: _____

oder:

IBAN: _____

SWIFT: _____

_____ _____

Ort/Datum Unterschrift

1.Vorsitzender Rüdiger Malm c/o Taubenbergschule - Schöne Aussicht - 65510 Idstein Tel.: 06126 / 7004604 Fax: 06126 / 9289898
E-mail: vorstand@foerderverein-taubenbergschule.de www.foerderverein-taubenbergschule.de