



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderkreis der Daniel Theysohn IGS Waldfischbach-Burgalben e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

e-Mail: _____

Jahresbeitrag: 12€ 18€ 24€ mehr: _____ €

Die Beiträge werden jährlich durch Lastschriftinzugsverfahren erhoben.

Ort, Datum

Unterschrift

Hiermit ermächtige ich den Förderkreis der Daniel Theysohn IGS Waldfischbach-Burgalben e.V. jederzeit widerruflich, die zu entrichtenden Vereinsbeiträge ab sofort jährlich mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen:

Konto-Nummer: _____

BLZ: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

1. Vorstand:

Stefan Dülk
Auf den Dungen 10
67718 Schmalenberg
Telefon: (06307 91 14 33
Mobil: (0163) 788 66 55

2. Vorstand:

Axel Rung
Ringstraße 30
67707 Schopp
Telefon: (06307) 75 78
Mobil: (0170) 28 34 360

Schriftführer:

Uwe Heisel
Im Eichenwäldchen 30
67714 Waldfischbach-B.
Telefon: (06333) 57 42

Kassenwart:

Susanne Stephan-Becker
Mühlstraße 21
67714 Waldfischbach-B.
Telefon: (06333) 27 94 25
Mobil: (0171) 210 89 29

Vereinsregister:

VR 30188 Zweibrücken

Bankverbindung

Sparkasse Südwestpfalz
Kto Nr. 15 000 78 70
BLZ 542 500 10
BIC: MALADE51SWP
IBAN: DE30 5425 0010 0150 0078 70