

Aufnahmeantrag

Förderverein Lintorf e.V.

Der Jahresbeitrag beträgt 15,-- € und gilt für 2 Erwachsene und Kinder bis 18 Jahre.

Vorname / Name: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Email: _____

Name des Ehegatten: _____

Bankverbindung: IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Mit meiner Unterschrift beabsichtige ich, Mitglied im Verein „Förderverein Lintorf e.V.“ zu werden. Ich ermächtige den Verein, meinen Beitrag vom oben angegebenen Konto abzubuchen.

Datum, Unterschrift / ggf. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters