



Mitgliedsantrag

Name

Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon (inkl. Vorwahl)/Handynr

E-mail

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Sternenstaub e.V. , Paul-Gillet-Platz 1 in 67480 Edenkoben und erkenne die Vereinssatzung an. Die Vereinssatzung wird mir jederzeit auf Nachfrage per E-Mail oder in Schriftform ausgehändigt.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine Angaben für vereinsbezogene Zwecke gespeichert werden.

Datum

Unterschrift des Antragstellers

Bankeinzug

Ich / Wir bevollmächtige(n) den Kassenwart bis auf Widerruf zum Bankeinzug meines / unseren Beitrages von meinem / unserem Konto:

IBAN

BIC

Name der Bank

Ich / Wir sind bereit, dem Förderverein jährlich folgenden Beitrag zu zahlen (bitte Zutreffendes ankreuzen):

- 12,00 €
 25,00 €
 _____ €

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

(wird vom Verein ausgefüllt)

Eingang:		Name, Vorname, Funktion
Bestätigt:		
Beginn Mitgliedschaft:		
		Unterschrift: