



## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft zum Förderverein FinE Bad Emstal e. V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax / E-Mail: \_\_\_\_\_

Die persönlichen Daten werden ausschließlich vom Förderverein FinE verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Die Mitgliedsumlage (jährlich fällig im Januar) setze ich fest auf:

12,-- € (Einzelperson)

20,- € (Familienbeitrag)

höheren Betrag und zwar \_\_\_\_\_ €

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

---

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf den Förderverein FinE Bad Emstal e. V. meine Mitgliedsbeiträge von meinem Konto abbuchen zu lassen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Name Bankinstitut / Ort: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_