B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

Ich/wir beantrage(n) hiermit die Aufnahme in den Verein der Freunde und Förderer der Stephan–Brodmann–Schule Immenstaad e.V.

Name (bitte in Blockschrift!) Vorname(n)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

Tel.-Nr. Geburtsdatum

Datum Unterschrift(en)

E I N Z U G S E R M Ä C H T I G U N G

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den jährlichen Vereinsbeitrag (derzeit 10 € pro Familie und Jahr) von meinem/unserem untenstehenden Konto abzubuchen. (Die Erteilung dieser Einzugsermächtigung ist Bedingung für die Aufnahme in den Verein.)

IBAN BIC

Kontoinhaber Kreditinstitut

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

Ich/wir beantrage(n) hiermit die Aufnahme in den Verein der Freunde und Förderer der Stephan–Brodmann–Schule Immenstaad e.V.

Name (bitte in Blockschrift!) Vorname(n)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl Wohnort

Tel.-Nr. Geburtsdatum

Datum Unterschrift(en)

E I N Z U G S E R M Ä C H T I G U N G

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den jährlichen Vereinsbeitrag (derzeit 10 € pro Familie und Jahr) von meinem/unserem untenstehenden Konto abzubuchen. (Die Erteilung dieser Einzugsermächtigung ist Bedingung für die Aufnahme in den Verein.)

IBAN BIC

Kontoinhaber Kreditinstitut

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers