Beitrittserklärung

zum „Förderverein St. Raphael e.V.“

Ich, _____

Name, Vorname

_____

Anschrift

erkläre hiermit meinen Beitritt zum „Förderverein St. Raphael. e.V.“

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass mein Mitgliedsbeitrag in Höhe von

○ Stufe 1: 7,-- Euro

○ Stufe 2: 10,-- Euro

○ Stufe 3: 15,-- Euro

○ Stufe 4: ..... Euro (frei wählbarer Betrag über 7,-- Euro)

(zutreffendes bitte ankreuzen)

von meinem Konto Nr. _____ bei der

_____ (BLZ) _____

abgebucht wird.

Die Mitgliedschaft endet nach dem Ausscheiden meines letzten Kindes aus dem Kindergarten am Jahresende.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift