

Verein der Freunde der Albert-Schweitzer-Schule e.V.

Beitrittserklärung / Aufnahmeantrag

Name(n): _____ Telefon: _____

Anschrift: _____ E-Mail: _____

_____ Name des Kindes: _____

Hiermit erkläre ich meine / erklären wir unsere Mitgliedschaft im „Verein der Freunde der Albert-Schweitzer-Schule e.V.“. Der jährliche Mindestbeitrag beträgt 12,- EUR für Einzelpersonen und 18,- EUR für Familien.

Familienmitgliedschaft (bitte ankreuzen): ja nein

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Bankeinzugsermächtigung

Verein der Freunde der
Albert-Schweitzer-Schule e.V.
Friedrichstr. 2
31582 Nienburg (Weser)

Bankverbindung:
IBAN DE59 2565 0106 0000 3313 22
BIC: NOLADE21NIB

Hiermit erkläre ich mich / erklären wir uns damit einverstanden, dass der „Verein der Freunde der Albert-Schweitzer-Schule e.V.“ den von mir / uns zu zahlenden Jahresbeitrag

in Höhe von _____ EUR, Betrag in Worten _____ EUR

von meinem / unserem Konto beim Geldinstitut _____

IBAN: _____

BIC: _____ jährlich abbuchen lässt.

Name(n): _____

Anschrift: _____

Ort, Datum

Unterschrift(en)