

**Förderverein
der Albertus-Schule Bogen e.V.**
Veit-Höser-Str. 2, 94327 Bogen

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, _____,
Name, Vorname

Straße, PLZ, Wohnort

meinen Beitritt zum **Förderverein der Albertus-Schule Bogen e.V.** für mindestens 1 Jahr und unterstütze damit die Ziele des Vereins, wie sie in der Satzung festgelegt sind.

⇒ Als Mitglied entrichte ich einen Beitrag von mindestens 1 € monatlich.

⇒ Ohne Kündigung (schriftlich 3 Monate vor Ende des Kalenderjahres) verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch jeweils um ein weiteres Jahr.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich genehmige hiermit, dass der Mitgliedsbeitrag / die Spende von monatlich 1 € als Jahresbeitrag von

€ _____

von meinem Konto IBAN _____

BIC _____

bei der _____ abgebucht wird.
Bank / Sparkasse

Ort, Datum

Unterschrift