

Förderverein

Evangelische Grundschule Bad Düben e.V.

Kirchplatz 2 04849 Bad Düben Tel.: 034243/ 22800  
[www.egs-baddueben.de](http://www.egs-baddueben.de) foerderverein@egs-baddueben.de



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein:

**Förderverein Evangelische Grundschule Bad Düben e.V.**

Name

Vorname

Straße

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Postleitzahl

Ort

Telefon

Ich setze meinen Jahresbeitrag bis auf Widerruf auf \_\_\_\_\_ Euro fest.  
(Der Mindestbeitrag wurde auf 20,00 Euro festgelegt.)

Ich erkläre mich einverstanden, dass Sie meinen Mitgliedsbeitrag widerruflich mittels Lastschriftverfahren zum 15. September des laufenden Schuljahres von folgendem Konto einziehen:

Kontonummer

bei

Bankleitzahl

Diese Einzugsermächtigung gilt bis auf Widerruf.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Meinen eventuellen Austritt aus dem Förderverein erkläre ich schriftlich.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift