



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum  
„Verein der Freunde und Förderer der Albert-Einstein-Schule e.V.“

Name :

Strasse :

PLZ / Ort :

Telefon :

e-Mail :

Mein monatlicher Beitrag beträgt :

( Mindestbeitrag € 2,00 monatlich )      €

- Beitragszahlung erfolgt durch Überweisung  
 Bankeinzug ( Einzugsermächtigung erforderlich )

### Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtigen Sie widerruflich zum Lastschriftinzug des Beitrages zu Lasten meines/unseres Kontos :

Kontoinhaber (falls abweichend) :

Bankverbindung :

Kontonummer :

BLZ :

Unterschrift für Bankeinzug :

Hinweis : Der Austritt aus dem Verein ist satzungsgemäß zum Ende des Schuljahres ( 31.7. ) oder zum Jahresende ( 31.12. ) unter Einhaltung einer vierwöchigen Kündigungsfrist möglich. Dieser muss schriftlich gegenüber dem Vorstand erklärt werden. Die Satzung kann beim Vorstand eingesehen werden.  
Bei Rückfragen steht Ihnen der Vorstand gerne zur Verfügung.

Wenn Sie kein Mitglied werden wollen, können Sie gerne auch eine Spende auf das unten genannte Konto entrichten, die Sie jederzeit wiederholen können.

Datum

Unterschrift