



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich/Wir beantrage/n die Aufnahme in den Förderverein Rhedebrügge e.V. ab dem _____

Erwachsene:

- 1) _____
Vor- und Zuname *Geburtsdatum*
- 2) _____
Vor- und Zuname *Geburtsdatum*

Kinder und Jugendliche (Beiträge, siehe unten):

- 3) _____
Vor- und Zuname *Geburtsdatum*
- 4) _____
Vor- und Zuname *Geburtsdatum*
- 5) _____
Vor- und Zuname *Geburtsdatum*
- 6) _____
Vor- und Zuname *Geburtsdatum*
- _____ _____
Straße / Wohnort *Tel.-Nr.*

Der Förderverein Rhedebrügge e.V. wird ermächtigt, den Beitrag von meinem Konto-Nummer.:

_____ bei der _____ mittels Lastschriftverfahren einzuziehen.

Ich kann diese Lastschriftermächtigung jederzeit widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds bzw. Erziehungsberechtigten/Kontoinhabers

Jahresbeiträge:

Einzelperson 10,00 €. Partnerbeitrag 15,00 €. Kinder und Jugendliche bis 16 Jahre beitragsfrei.
Jugendliche im Alter von 16 bis 18 Jahren, Wehrpflichtige, Ersatzdienstleistende, Schüler und Studenten: 5,00 €