



# Schulverein Egestorf und Umgebung e.V.

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schulverein Egestorf und Umgebung e.V.

Name, Vorname: .....

Anschrift: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Folgende Familienmitglieder sind gleichzeitig Mitglied im Schulverein:

.....

Der Jahresbeitrag des Schulvereins Egestorf und Umgebung e.V. beträgt 12,-- € pro Schuljahr. Das Schuljahr läuft jeweils vom 01.08. eines Jahres bis zum 31.07. des Folgejahres. Der Austritt eines Mitglieds kann nur **schriftlich** erfolgen und muss dem Vorstand **vor Ende des Schuljahres** zugegangen sein.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### **Ermächtigung zum Einzug der Vereinsbeiträge:**

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Schulverein Egestorf und Umgebung e.V., die zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines nachstehend genannten Girokontos einzuziehen:

Kontoinhaber : .....

IBAN : .....

Bank : .....

Mein Vereinsbeitrag beträgt \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ € ( mind. 12,- €/ Schuljahr )

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift