

Förderverein Freizeitenheim Arlesried e.V.



Beitrittserklärung

Name _____

Vorname _____

Anschrift _____

Ich/ Wir erkläre(n) meinen/ unseren Beitritt zum Förderverein Freizeitenheim Arlesried e.V.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass der jeweils von der Mitgliederversammlung zu beschließende Jahresbeitrag von nachfolgendem Konto abgebucht wird:

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

Kontonummer _____ Bankleitzahl _____

Beitrag für Jugendliche/ Auszubildende/ Studenten 10,-- €

Beitrag für Einzelmitglieder/ Erwachsene 35,-- €

Beitrag für Familien 45,-- €

Beitrag für Firmen/ Kirchengemeinden, Gruppen und Verbände 85,-- €

Ich entrichte einen freiwilligen Beitrag in Höhe von _____ €

Ort/ Datum

Unterschrift