

Förderkreis Ringen e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen/meines Kindes Eintritt
in den Förderkreis Ringen e.V. Schaafheim

Name: Vorname:
geb. am: in:
Strasse: Nummer:
PLZ: Ort:
Telefon: E-Mail:

Eintrittsdatum:

Ort, Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich erteile hiermit dem Förderkreis Ringen e.V. die Vollmacht den Vereinsbeitrag von
meinem Konto per SEPA-Lastschrift abzubuchen.
Jahresbeitrag 60,00€ (Abbuchung erfolgt im März)

Bankinstitut:
BLZ: Konto-Nr.
BIC/SWIFT: IBAN:
Kontoinhaber:

Ort, Datum, Unterschrift

Förderkreis Ringen e.V.

Bankverbindung: Raiffeisenbank Schaafheim BLZ 508 628 35 Konto-Nr. 70483