



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein der Realschule plus und Fachoberschule Traben-Trarbach

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geb.Dat _____ Beruf: _____

Tel.: _____ Email: _____

IBAN _____ BIC _____

Kontoinhaber: _____

Jahresmindestbeitrag: 12€ Mein Beitrag: _____

Der von mir angegebene Beitrag kann bis auf Widerruf einmal jährlich von meinem Konto abgebucht werden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich gleichzeitig die Satzung und Ordnungen des Vereins als verbindlich an und bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch erfasst werden.

Datum

Unterschrift

