

**BEITRITT ZUM
„FÖRDERVEREIN INFINITA-GRENZENLOS LERNEN E.V.“**

(Nachname) (Vorname)

(Anschrift)

(Telefon) (Mobil)

(e-Mail)

Mitgliedsnummer: _____

(füllt Vereinsvorstand aus)

(Ort, Datum) (Unterschrift)

Ich zahle einen Vereinsbeitrag von:

10 € monatlich (Normalbeitrag)

5 € monatlich (Sozialbeitrag)

____ € monatlich (Solidarbeitrag)

Die Zahlung erfolgt durch vierteljährlichen Bankeinzug.

Einzugsermächtigung für das Konto:

(IBAN) (BIC)

(Bank)

(Kontoinhaber)

(Ort, Datum) (Unterschrift)

Die Einzugsermächtigung und die Mitgliedschaft im „Förderverein INFINITA – Grenzenlos Lernen e.V.“ können jederzeit widerrufen werden und enden am Ersten des darauf folgenden Monats.