

Förderverein der  
Langquaiden Schulen e.V.  
Pestalozzistr. 8  
84085 Langquaid  
Tel. 09452/412 Fax 09452/2043  
E-Mail: gms-langquaid@t-online.de



## BEITRITTSERKLÄRUNG

im Förderverein der Langquaiden Schulen e.V.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_ mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Mein Beitritt erfolgt zum 01. \_\_\_\_\_

Der jährliche Beitrag ist  12,- €  24,-  36,- €  \_\_\_\_\_ €

Ich kann mich aktiv in den Förderverein einbringen als .....(Siehe Rückseite)

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Langquaiden Schulen e.V. meinen  
o.g. jährlichen Mitgliedsbeitrag von dem nachstehenden Konto einzuziehen.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist dem Förderverein gegenüber schriftlich zu erklären.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber / Name

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

FöVer\_Beitrittserklärung\_Stand 26.01.2018.odt

Förderverein der  
Langquaiden Schulen e.V.  
Pestalozzistr. 8  
84085 Langquaid  
Tel. 09452/412 Fax 09452/2043  
E-Mail: gms-langquaid@t-online.de



## BEITRITTSERKLÄRUNG

im Förderverein der Langquaiden Schulen e.V.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_ mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Mein Beitritt erfolgt zum 01. \_\_\_\_\_

Der jährliche Beitrag ist  12,- €  24,-  36,- €  \_\_\_\_\_ €

Ich kann mich aktiv in den Förderverein einbringen als .....(Siehe Rückseite)

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Langquaiden Schulen e.V. meinen o.g. jährlichen Mitgliedsbeitrag von dem nachstehenden Konto einzuziehen.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist dem Förderverein gegenüber schriftlich zu erklären.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber / Name

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

FöVer\_Beitrittserklärung\_Stand 26.01.2018.odt