Verein der Freunde und Förderer der Andreas-Albert-Schule Frankenthal e. V.

Petersgartenweg 9, 67227 Frankenthal, Tel.: 06233 26740, Fax 06233 25296
E-Mail: bbs-frankenthal@andreas-albert-schule.bildung-rp.de
Web: https://andreas-albert-schule.de/schulorganisation/foerderverein/

AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage die Aufnahme in den „Verein der Freunde und Förderer der Andreas-Albert-Schule Frankenthal e. V.“

Name, Vorname _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

_____

Telefon _____

Mitgliedschaft als

- ☐ Vollzahler (privat: 12,00 €)
- ☐ Vollzahler (Firma: 60,00 €)
- ☐ Teilzahler (6,00 €)
- ☐ beitragsfrei (nur bei Spende möglich)

Den Aufnahmeantrag senden Sie bitte an ein Mitglied des Vereinsvorstandes. Über den Antrag entscheidet der Vorstand. Sie werden anschließend benachrichtigt.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für interne Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

_____ _____

Datum Unterschrift (bei Minderjährigen eines gesetzl. Vertreters)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

„Verein der Freunde und Förderer der Andreas-Albert-Schule Frankenthal e. V.“, Petersgartenweg 9, 67227 Frankenthal

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

_____

_____

Ich/wir ermächtige/n Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge durch Lastschrift bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos einzuziehen:

IBAN _____

bei der _____ BIC _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift/en

Mitgliedsnummer laut Mitgliederliste: _____

Dem o. a. Aufnahmeantrag wird zugestimmt:

_____	_____	_____	_____
Datum	*M. Burkhardt, VV*	*T. Kramer, stv. VV*	*H. Weißenmayer, Schatzmeister*