

Interessengemeinschaft Spahnharrenstätte
-Jugendförderung-
IG Spahnharrenstätte -Jugendaktivitäten-

Beitrittserklärung

Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben, der Interessengemeinschaft Spahnharrenstätte -Jugendförderung- beizutreten. Dazu müssen Sie bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen und an die obige Adresse schicken.

Familienname		Vorname	
Straße		Nr.	
PLZ		Ort	
E-Mail		Geburtsdatum	
Spendenbeitrag <small>(bitte ankreuzen ggf. ausfüllen)</small>	Normalbeitrag 25,00 Euro/Jahr <input type="checkbox"/>	freiwilliger Betrag pro Jahr	_____ €/Jahr

Durch meine Unterschrift trete ich der Interessengemeinschaft Spahnharrenstätte -Jugendförderung- bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber der Interessengemeinschaft keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Förderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung schriftlich gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beiträgen ist nicht möglich. Außerdem erteile ich hiermit die Ermächtigung zum Einzug des jeweils gültigen Normalbeitrages*/freiwilligen Jahresbeitrages von meinem nachfolgend aufgeführten Konto bis auf Widerruf.

Abbuchung des Beitrages jährlich im Voraus von:

Bank : _____

BIC: _____

IBAN : _____

Konto-Inhaber: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift, bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

*= z. Zt. gültiger Jahresnormalbeitrag: 25,00 Euro

Bankverbindung
Raiffeisenbank Emsland Mitte eG (BLZ 28069878) , Kto.Nr. 0020611301
IBAN: DE59 2806 9878 0020 6113 01