



**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderkreis

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr: \_\_\_\_\_

Deine E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich zahle einen Betrag von:  
(Mindestbeitrag 12,00 €/Jahr)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den Förderkreis Öcher Schängche e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen jährlich in der vereinbarten Höhe Mitte Dezember eines jeden Kalenderjahres zu Lasten meines Girokontos

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift