

## **Beitrittserklärung**

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt zum

**Förderkreis der Grundschule Stadtsteinach-Rugendorf und der Mittelschule Stadtsteinach-Untersteinach e. V.**

---

Vorname, Nachname

---

Anschrift

---

Geburtsdatum

---

Telefon, Telefax, E-mail

---

Datum, Unterschrift

Der Beitrag beläuft sich auf **mindestens 6 Euro pro Jahr**, kann nach eigener Erwägung aber erhöht werden.

## **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den **Förderkreis der Grundschule Stadtsteinach-Rugendorf und der Mittelschule Stadtsteinach-Untersteinach e. V.** widerruflich

Euro Mitgliedsbeitrag (mind. 6 Euro) bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen (jährliche Fälligkeit).

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

---

Datum, Unterschrift