EVANGELISCHER SCHULVEREIN

LICHTENBERG e.V.

c/o Evangelische Schule Lichtenberg
Rummelsburger Strasse 3
10315 Berlin

Telefon 030/54 71 80 14
Telefax 030/54 71 81 10

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
Evangelischen Schulverein Lichtenberg e.V.

_____ _____
Titel / Name Vorname

_____ _____
Straße / Hausnummer Postleitzahl / Wohnort

_____ _____
Telefon e-mail

Wir weisen darauf hin, dass die vorstehenden Angaben für die Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert werden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Berlin, den _____ _____
Unterschrift des Antragstellers

Bitte helfen Sie uns Arbeit und Kosten zu sparen, erteilen Sie uns eine Einzugsermächtigung.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit den Evangelischen Schulverein Lichtenberg e.V., jederzeit widerruflich, zu Lasten meines Kontos den ab _____ fälligen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____€ jährlich mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ggf. anfallende Gebühren sind durch den Kontoinhaber zu tragen.

_____ | | | | | | | | | | |
Name, Vorname des Kontoinhabers Konto-Nr.

_____ | | | | | | | | |
Kreditinstitut Bankleitzahl

Berlin, den _____ _____
Unterschrift des Kontoinhaber