

Förderverein der
Langquaiden Schulen e.V.
Pestalozzistr. 8
84085 Langquaid
Tel. 09452/412 Fax 09452/2043
E-Mail: gms-langquaid@t-online.de



BEITRITTSERKLÄRUNG

im Förderverein der Langquaiden Schulen e.V.

Name Mitglied _____

Name Kind _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon privat _____ mobil _____

E-Mail _____

Mein Beitritt erfolgt zum 01. _____

Der jährliche Beitrag ist 12,- € 24,- 36,- € _____ €

Ich kann mich aktiv in den Förderverein einbringen als

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Langquaiden Schulen e.V. meinen
o.g. jährlichen Mitgliedsbeitrag von dem nachstehenden Konto einzuziehen.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist dem Förderverein gegenüber schriftlich zu erklären.

Kontoinhaber / Name

IBAN

BIC

Ort / Datum

Unterschrift