

MITGLIEDSANTRAG



Senden Sie diese ausgefüllte Anmeldung
per Mail oder Post an:

Förderverein der LVR-Schule
Linnicher Benden e.V.
Bendenweg 22
52441 Linnich

E-Mail info@fv-linnich.de
www.fv-linnich.de



Bitte entsprechend ankreuzen:

- ☐ Ja, ich möchte Mitglied im Förderverein der LVR-Schule Linnicher Benden e.V. werden.
Den jährlichen Mitgliedsbeitrag der
- ☐ Beitragsgruppe 1: 10,00 € pro Jahr oder
- ☐ Beitragsgruppe 2: 20,00 € pro Jahr oder
- ☐ Beitragsgruppe 3¹: _____ € pro Jahr
buchen Sie bitte ab.

☐ Die Firma _____

möchte Mitglied im Förderverein werden.
Den jährlichen Mitgliedsbeitrag von

☐ 150,00 € pro Jahr oder

☐ _____ € pro Jahr
buchen Sie bitte ab.

Bitte gut leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen:

Vorname _____

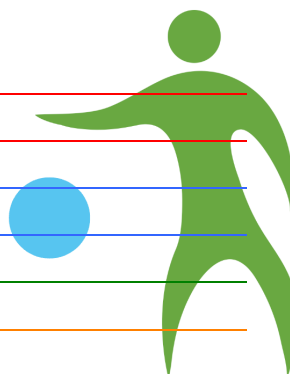
Name _____

Firma _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

E-Mail _____



¹ Der Mindestbeitrag in der Beitragsgruppe 3 liegt bei 25,00 € pro Jahr. Die Höhe des Beitrages ist nach oben frei wählbar. Bitte tragen Sie in diesem Fall den gewünschten Beitrag ein.

Bankverbindung:

Förderverein der LVR-Schule Linnicher Benden e.V.

Sparkasse Düren
IBAN DE20395501101200150389
SWIFT/BIC-Code: SDUEDE33XXX

Ihre Bankverbindung:

Name Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ich/Wir möchte/n zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag

_____ Euro spenden. ☐ einmalig ☐ jährlich

Bitte buchen Sie den Betrag von meinem/unserem Konto ab.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Förderverein der LVR-Schule Linnicher Benden e.V. (Gläubiger-ID: DE90ZZZ00000452988) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Förderverein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum Unterschrift

