

Beitrittserklärung

Telefon: 06232 141710

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt
zum Förderverein der Woogbachschule e.V.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ Wohnort

Telefon

E-Mail

Der Jahresmitgliedsbeitrag soll laut untenstehender Ermächtigung
abgebucht werden. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.

Datum Unterschrift

Abbuchungsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Woogbachschule e.V. den Jahres-
beitrag von _____ € (Mindestbeitrag 12 €) von folgendem Konto abzubuchen:

(Kontoinhaber)

D E | | | | | Datenschutz: Ich bin damit
(IBAN) einverstanden, dass personenbezogene Daten gemäß den
gesetzlichen Bestimmungen erhoben, verarbeitet und genutzt werden.

Datum Unterschrift