

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Straße:
Postleitzahl:	Wohnort:
Telefon:	Email:

Weitere Familienmitglieder:

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:

Name:
Vorname:
Geburtsdatum:

- Jahresbeiträge:**
- | | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene: | 10,00 € |
| <input type="checkbox"/> Schüler (bis 21 Jahre): | 5,00 € |
| <input type="checkbox"/> Familien: | 15,00 € |
| <input type="checkbox"/> Juristische Personen: | 25,00 € |

Einzugsermächtigung für den angekreuzten Betrag:

Kontoinhaber:	Bank:
IBAN:	BIC:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft für den Förderkreis der Realschule Rheinmünster e.V..
Ich bin damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhaber