



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:**
- Erwachsene: 10,00 €
 - Schüler (bis 21 Jahre): 5,00 €
 - Familien: 15,00 €
 - 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