



Beitrittserklärung
zum
Förderverein des
Internats Max Reger Amberg e. V.

Bitte deutlich und in Druckbuchstaben ausfüllen.

Name	Vorname

Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Wohnort

E-Mail-Adresse

Rufnummer (optional)	Mobiltelefonnummer (optional)

- Ich zahle den satzungsgemäßen Mitgliedsbeitrag von jährlich 72,00 Euro.
 Ich zahle einen erhöhten Mitgliedsbeitrag von jährlich _____ Euro.

Mit der Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren erkläre ich mich einverstanden.

intern. Kontonummer (IBAN)	Kreditinstitut	intern. Bankleitzahl (BIC)

Diese Erklärung gilt bis auf Weiteres. Ein jederzeit möglicher Widerruf erfolgt schriftlich.

Ort, Datum

Unterschrift