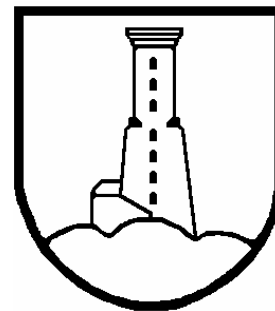


# Förderverein "Unser Höchen" e.V.



## Beitrittserklärung

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

Plz, Ort:

Telefonnummer:

E-Mail:

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein "Unser Höchen" e.V. meinen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Kontoinhaber (in Druckbuchstaben):

Hinweis: Die Einzugsermächtigung hat für die Dauer der Mitgliedschaft Gültigkeit und muss schriftlich widerrufen werden.

Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit 12 €.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Kontoinhabers