



**Beitrittserklärung Förderverein der Carl-van-der-Linde-Schule Veldhausen**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

Förderverein der Carl-van-der-Linde-Schule e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Förderverein einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro (mind.12 € )

jährlich einmal zum 01.Juli von meinem Konto einzuziehen:

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Diese Einzugsermächtigung gilt bis auf Widerruf.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_