

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderkreis für die Volksschule Thalmässing e.V.

Die Mitgliedschaft ist bis zum 21. Geburtstag beitragsfrei, danach beträgt sie 12 Euro/Jahr.

**Vorname:** \_\_\_\_\_ **Name:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_ **Geburtstag:** \_\_\_\_\_

**PLZ:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **E-Mail:** \_\_\_\_\_

In folgenden Bereichen kann ich zusätzlich zum Beitrag weitere Unterstützung anbieten:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*

### **Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag des Fördervereins für die Volksschule Thalmässing e.V.**

Ich bin damit einverstanden, dass ein Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro, bei Fälligkeit, von meinem

**Konto Nr.:** \_\_\_\_\_ **BLZ:** \_\_\_\_\_

**bei der Bank/Sparkasse:** \_\_\_\_\_

abgebucht wird.

Diese Erklärung gilt bis auf weiteres. Ein Widerruf ist jederzeit schriftlich möglich.

\_\_\_\_\_  
*Vorname, Name*

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*

Sie können unsere Arbeit auch durch Spenden finanziell unterstützen  
Konto: 3224775 • BLZ: 76069462 • Raiffeisenbank Greiding-Thalmässing eG

Bitte weiterleiten an: Anja Weglehner • Landersdorf 5 • 91177 Thalmässing • Fon: 09173 - 226 • Fax: 793594