

Beitrittserklärung

**Ich/Wir erkläre/n meinen/unseren Beitritt zum
"Förderverein Doktor-Eisenbarth-Schule Ober-
viechtach e. V." mit dem Sitz in Oberviechtach.**

Die Satzung liegt zur Einsichtnahme in der Schule
auf oder ist auf der Schulhomepage unter
www.vsovi.de einzusehen.

Der monatliche Beitrag beträgt 1 Euro. Für einen
höheren Beitrag ist der Verein sehr dankbar.

.....
Datum, Unterschrift

.....
Name, Vorname, Titel, Geburtsdatum oder
Firmenbezeichnung

.....
Straße

.....
PLZ Ort

.....
Telefon, FAX, E-Mail

Ich ermächtige den Förderverein der Doktor-
Eisenbarth-Schule den Mitgliedsbeitrag mittels Last-
schrift in Höhe von

12 € 24 € oder _____ €
jährlich von meinem Konto einzuziehen.

IBAN
_____|_____|_____|_____|_____|_____|

BIC _____|_____

.....
Datum Unterschrift

Wir werden den Mitgliedsbeitrag jeweils am 31.10. jeden
Jahres per SEPA-Basis-Lastschrift einziehen.

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE83ZZZ00001082644