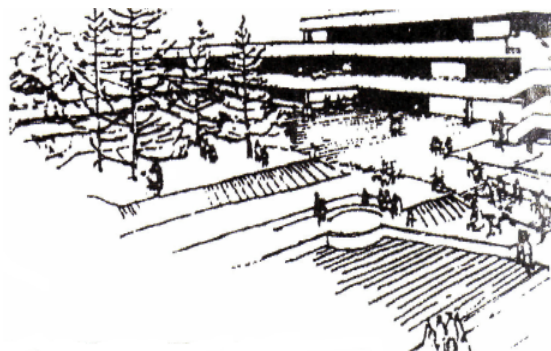


Förderverein Gymnasium Adolfinum
Bückeberg e.V.
z. Hd. Herrn Lehmann
foerderverein@adolfinum-schaumburg.de



Bitte Rückgabe über das
Sekretariat des Adolfinums
Lulu-von-Strauß-und-Torney-Straße 30
31675 Bückeberg

Bankkonten:
Sparkasse Schaumburg
320 236 615 BLZ 255 514 80
Volksbank Bückeberg-Rinteln
2306 000 BLZ 255 914 13

Beitrittserklärung

Ich/Wir möchten Mitglied im Förderverein Gymnasium Adolfinum e. V. werden.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mail: _____

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Ich bestätige ausdrücklich, dass ich mit einer Speicherung dieser Angaben in einer EDV-Anlage zum Zwecke der Mitgliederverwaltung einverstanden bin.

Ort/Datum

Unterschrift des Mitglieds

Einzugsermächtigung

Hiermit bevollmächtige ich den Förderverein Gymnasium Adolfinum e.V. in Bückeberg den Jahresbeitrag in Höhe von mindestens €12,00 oder € _____ von meinem Konto

Kontoinhaber: _____

Bank/Sparkasse: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

einmalig sofort und künftig jeweils zum 30. Januar eines jeden Jahres bis auf Widerruf abzubuchen. Änderungen meiner Bankverbindung gebe ich dem Förderverein Adolfinum rechtzeitig bekannt, andernfalls trage ich die Rückbuchungsgebühren der Bank oder Sparkasse.

Ort/Datum

Unterschrift des Verfügungsberechtigten