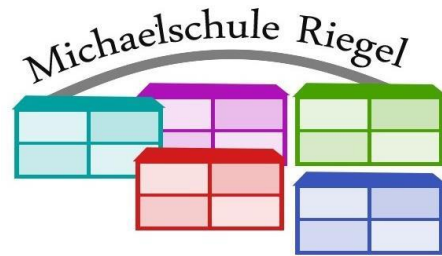


**Bitte senden an:**

Förderverein der Michaelschule Riegel e.V.  
Drollberg 8  
79359 Riegel am Kaiserstuhl  
info@michaelschule-riegel.de



**Beitrittserklärung zum Förderverein der Michaelschule Riegel e.V.**

Hiermit erkläre ich/wir den Beitritt zum Verein „Förderverein der Michaelschule Riegel e.V.“ ab dem \_\_\_\_\_ und erkenne/n die Satzung an.

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
(freiwillig) (freiwillig)

**Bitte auswählen**

Jahresbeitrag 15,00 Euro  per Rechnung

Jahresbeitrag \_\_\_\_\_ Euro (mindestens 15€)  per SEPA

**Die Abbuchung des Jahresbeitrages erfolgt stets im Oktober des laufenden Jahres.** Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Ende des Schuljahres mit einer Frist von drei Monaten und ausschließlich in schriftlicher Form möglich.

**Einverständniserklärung zum SEPA – Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Verein Förderverein der Michaelschule Riegel e.V., den oben angegebenen Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Förderverein der Michaelschule Riegel e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Unsere Gläubiger - Identifikationsnummer lautet: **DE83ZZZ00001486164**

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstituts \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

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

Förderverein der Michaelschule Riegel e.V.  
Drollberg 8  
79359 Riegel am Kaiserstuhl

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Neumitgliedes

Tel. 07642 / 907360  
info@michaelschule-riegel.de  
www.Michaelschule-Riegel.de