

# Beitrittserklärung



Creglinger SoFa e.V.  
c/o Hubert Kluge  
Uhlandstraße 3  
97993 Creglingen

## Hiermit erkläre ich

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

meinen Beitritt zum Verein der Freunde und Förderer der Schulsozialarbeit und Familienwerkstatt in Creglingen Creglinger SoFa e.V.

Creglingen, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ich möchte passives Fördermitglied sein.

Ich möchte mitarbeiten und bitte um Kontaktaufnahme unter dieser E-Mail-Adresse / Telefonnummer: \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Creglinger SoFa e.V., den Jahresbeitrag von € 20,- und einen zusätzlichen Betrag in Höhe von € \_\_\_\_ vom oben genannten Konto abzubuchen.

Creglingen, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift