pro paed e.V.
Leinenweberstr. 1
36251 Bad Hersfeld

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt in den Förderverein pro paed e.V.

Art der Mitgliedschaft: (bitte ankreuzen)

☐ persönliches Mitglied ☐ Mitglied als juristische Person

_____

Mitgliedschaft ab

_____

Name, Vorname, Firma, Institution

_____ _____

Straße / Hausnummer PLZ / Ort

_____ _____

Telefon E-Mail

Ich/wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten mit EDV gespeichert und verarbeitet werden. Die Satzung des Vereins kann auf unserer Website heruntergeladen werden.

Einzugsermächtigung

Der Förderverein pro paed e.V. wird hiermit ermächtigt bis auf Widerruf am jeweiligen Fälligkeitstermin den Mitgliedsbeitrag (Jahresbeitrag 12,00€, für Schüler 5,00€) von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kreditinstitut	
BIC	IBAN

Ort, Datum	Unterschrift