

# Beitrittserklärung

Mit meiner Unterschrift bescheinige ich meinen Eintritt in den Schulverein Amrum e.V.

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag in Höhe von

..... Euro (Mindestbeitrag EUR 6,-- pro Jahr)

von meinem Konto

Konto-Inhaber .....

IBAN .....

BIC .....

Bank .....

abgebucht wird.

Name: .....

Adresse: .....

Telefon: .....

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift