

Förderverein Burgschule Plochingen e.V.  
z.H. des Vorstandes

Sitz: Burgstrasse 42  
73207 Plochingen



## Aufnahmeantrag

Ich / wir beantrage(n) die Aufnahme in den Förderverein Burgschule Plochingen e.V. und anerkenne(n) gleichzeitig die Satzung des Vereines. Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 15,- €

**Name:** ..... **Geburtsdatum:** .....

**Vorname:** ..... **Staatsangeh.:** .....

**Strasse:** ..... **Eintrittsdatum:** .....

**Wohnort:** ..... **Telefon:** .....

---

Datum

Unterschrift

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von jährlich **15,- €** zu Lasten meines/unseres Kontos im Lastschriftinzugsverfahren zu erheben.

**Kontonummer:** .....

**Bankleitzahl:** .....

**Bank:** .....

**Ort der Bank:** .....

---

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers