

Fördermitgliedschaft

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/Ort:
Telefon:	E-Mail:

Mitgliedsbeitrag:

Ich möchte Fördermitglied des Schullandheims Mentrup-Hagen werden.

Mein Jahresbeitrag beträgt€. (mindestens 40 €)

Der Mitgliedsbeitrag ist im Januar jeden Jahres fällig und wird per Bankeinzug erhoben.

Bankverbindung:

IBAN: _____ BIC: _____

Mit der Abbuchung des Mitgliedbeitrages per Lastschrift bin ich einverstanden.

Ich habe die Datenschutzerklärung auf der Homepage des Schullandheims zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Eine Mitgliederversammlung findet mindestens einmal im Kalenderjahr statt.