

Mitgliedsantrag

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Freundeskreis der Oscar-Walcker-Schule Ludwigsburg e.V. und erkenne die Satzung an. Von den Hinweisen zum Datenschutz habe ich Kenntnis genommen. Meine Angaben dürfen für Vereinszwecke elektronisch gespeichert und in einem Mitgliederverzeichnis veröffentlicht werden (Bank- und Kontaktdaten sowie das Geburtsdatum werden nicht veröffentlicht).

Angaben zur Person

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon inkl. Vorwahl	
Fax (falls vorhanden)	
Geburtsdatum	
E-Mail	

Datum		Unterschrift	
-------	--	--------------	--

Einzugsermächtigung

Bitte buchen Sie den satzungsgemäßen Jahresbeitrag von meinem Konto ab (Zurzeit 15€)

Geldinstitut	
IBAN	
BIC	

Datum		Unterschrift	
-------	--	--------------	--