Förderverein Ittertal e.V. Mittelitter 10 42719 Solingen



Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich	die Mitgliedschaft im Förd	erverein Ittertal e.V	
Name:		_ Vorname:	
Straße:		Ort:	
Telefon:		eMail:	
	ng des Fördervereins Ittert orten Daten für vereinsinte		len Form an und willige ein, eitet und genutzt werden.
• •	reinsmitgliedschaft kann i n. Beiträge und Spenden w		rung jederzeit schriftlich an erstattet.
Der Jahresbeitrag beträgt (mind. 40,00 €):			_€.
Ort und Datum:			-
Unterschrift:			-
_	rein die Beiträge für den F benen Konto per Lastschr		e.V. bei Fälligkeit von
Name:		Vorname:	
Name und Ort des Kre	ditinstitutes:		
IBAN:			
Diese Ermächtigung h widerrufe.	at solange Gültigkeit bis ic	ch sie dem Verein g	egenüber schriftlich
Dem Antrag auf Mitglied	dschaft im Förderverein Itten stattgegeben.	al e.V. wird gemäß '	Vorstandsentscheid vom
Solingen, den			
1. Vorsitzender	stellv. Vorsitzender		Kassierer(in)