



## Werden Sie Mitglied!

Zutreffendes bitte ankreuzen

Ja, ich werde Mitglied des Arbeitskreis Schule Rhauferhn e.V. und zahle einen jährlichen Mindestbeitrag von 24,00€ (entspricht monatlich 2,00€) ab dem Monat \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_.

Ich zahle freiwillig einen höheren Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € ab Monat \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_.

Ich überweise eine einmalige Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ €. (Auf Wunsch stellen wir Ihnen gerne eine Spendenquittung aus!)

Wir benötigen von Ihnen hierzu noch folgende Angaben:

|                    |          |
|--------------------|----------|
| Name:              | Vorname: |
| Straße/Hausnummer: |          |
| Postleitzahl/Ort:  |          |
| Telefon:           | E-Mail:  |

Sie erleichtern uns die Arbeit, wenn Sie Ihren Beitrag mit einer Einzugsermächtigung abbuchen lassen:

Diese Abbuchung können Sie jederzeit widerrufen. Dazu genügt eine kurze Mitteilung!

|                 |               |
|-----------------|---------------|
| Kontoinhaber:   |               |
| Bankverbindung: |               |
| IBAN:           |               |
| BIC:            |               |
| Datum:          | Unterschrift: |

Auszug aus der Vereinssatzung bezüglich Beendigung der Mitgliedschaft:

§8: Die Mitgliedschaft endet mit dem Austritt aus dem Verein. Der Austritt ist nur in schriftlicher Form zum Geschäftsjahresabschluss möglich. Die Austrittserklärung muss spätestens bis zum 30. September beim Vorstand eingereicht sein.

Kontakt: Arbeitskreis Schule Rhauferhn e.V., Mitgliederverwaltung, Freitagstraße Süd 15, 26817 Rhauferhn-Burlage  
Telefon: 04955/98670-27  
Fax: 04967/9123-21

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!