



Verein der Ehemaligen der Wilhelm-Röpke-Schule
Am Beu 2
29690 Schwarmstedt

Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung

Verein-der-Ehemaligen@kgs-schwarmstedt.de

Hiermit beantrage(n) ich / wir die Mitgliedschaft im
Verein der Ehemaligen der Wilhelm-Röpke-Schule
als (bitte ankreuzen)

- natürliche Personen, Vereine und Verbände aus der Samtgemeinde Schwarmstedt 12,- €
- juristische Person (z.B. Firmen, Gemeinden, Körperschaften) 120,- €
- freiwillig zahle ich einen erhöhten Betrag von _____ € pro Jahr.
(Diese Summe kann jederzeit geändert werden.)

zum: _____ .

Datum, Unterschrift: _____

Mit der Abbuchung des Beitrages einmal jährlich durch Lastschrift von meinem Konto

Nr.: _____ BLZ: _____

bin ich einverstanden. Diese Einzugsermächtigung gilt bis auf Widerruf.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ und Ort _____

Email: _____

Datum, Unterschrift