



**Förderverein**  
der Förderschule für  
Lernbehinderte  
Eilenburg e.V.

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein:

### **Förderverein der Förderschule für Lernbehinderte Eilenburg e.V.**

Name : .....  
Vorname : .....  
Straße : .....  
Postleitzahl : .....  
Ort : .....  
Telefon : .....

Ich setze meinen Jahresbeitrag bis auf Widerruf auf ..... € fest. \*)

- Ich zahle meinen Mitgliedsbeitrag bar.  
 Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Sie meinen Mitgliedsbeitrag widerruflich mittels Lastschriftverfahren einziehen.

Meine Kontonummer: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

bei .....

Bankleitzahl: 

--	--	--	--	--	--	--	--

....., den .....

Ort

Datum

Unterschrift

\*) Durch die Gründungsversammlung des Fördervereins wurde der Mindestmitgliedsbeitrag auf 12,00 € festgelegt