

# Förderverein des Pädagogischen Zentrums e.V.

Schießhausweg 2 · 07907 Schleiz · Telefon (03663) 422424 · Fax (03663) 402040

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den gemeinnützigen Verein "Förderverein des Pädagogischen Zentrums e.V." in Schleiz, Schießhausweg 2.

Ich bin bereit, den satzungsgemäßen Mindestbeitrag in Höhe von 6,00 € pro Jahr zu zahlen.

Für meine Zahlungen wähle ich das Konto des Fördervereins bei der:

Kreissparkasse Saale-Orla  
IBAN DE33 8305 0505 0000 0233 45  
BIC HELADEF1SOK

Ich wähle folgende Zahlungsweise (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Bareinzahlung am Bankschalter ( )

Überweisung ( )

Mit der Veröffentlichung meines Namens, meiner Anschrift und ggf. meines Berufs in der Mitgliederliste des Vereins bin ich einverstanden / nicht einverstanden (Zutreffendes bitte unterstreichen):

Name: ..... Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Beruf (freigestellt): .....

Straße: ..... Postleitzahl/Ort: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....