



## BEITRITTSERKLÄRUNG

hiermit erkläre ich den Beitritt zum Förderverein der Katholischen Gemeinde St. Konrad von Parzham Grävenwiesbach e.V.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon, \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Bitte den gewünschten Mitgliedsbeitrag ankreuzen / eintragen

18,00 € jährlich                       10,00 € ermäßigt \*)                       freier Betrag: \_\_\_\_\_ € jährl.

oder 100,00 € juristische Personen, Firmen und andere Institutionen

\*) Schüler, Studenten, Rentner, sofern gewünscht

Der Beitrag überweise ich innerhalb von vier Wochen nach Beitritt und in der Folge im ersten Quartal eines Jahres.

\_\_\_\_\_  
Datum                      Unterschrift, bei Minderjährigen die des/der gesetzlichen Vertretungsberechtigten

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch erfasst und für die satzungsgemäßen Zwecke verarbeitet werden.                       Ja                       Nein

\_\_\_\_\_  
Datum                      Unterschrift, bei Minderjährigen die des/der gesetzlichen Vertretungsberechtigten

Ein Vereinsnewsletter oder sonstige vereinsinterne Nachrichten dürfen mir per E-Mail zugeschickt werden. Mir ist bekannt, dass ich diese Erlaubnis jederzeit beim Vorstand des Vereins schriftlich widerrufen kann.                       Ja                       Nein

\_\_\_\_\_  
Datum                      Unterschrift, bei Minderjährigen die des/der gesetzlichen Vertretungsberechtigten

### MITGLIEDSBEITRAG

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag überweise ich im ersten Quartal eines Jahres auf das Konto des Fördervereins.

Bank: Raiffeisenbank Grävenwiesbach

Kontoinhaber: Förderverein der Kath. Kirchengemeinde St. Konrad von Parzham Grävenwiesbach e.V.

IBAN: DE97 5006 9345 0000 0615 73

Verwendungszweck Name des Mitglieds, Mitgliedsbeitrag

\_\_\_\_\_  
Datum                      Unterschrift, bei Minderjährigen die des/der gesetzlichen Vertretungsberechtigten