

## Förderkreis Öcher Schängche e.V.



### Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderkreis

Name/Vorname: \_\_\_\_\_

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

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr: \_\_\_\_\_

Ich zahle einen Betrag von:  
(Mindestbeitrag 12,00 €/Jahr)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderkreis Öcher Schängche e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen jährlich in der vereinbarten Höhe Mitte Dezember eines jeden Kalenderjahres zu Lasten meines Girokontos

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift

An  
Förderkreis Öcher Schängche e.V.  
z.H. Herrn Ralf Theißen  
Eichenweg 7  
**52152 Simmerath**