

**Förderverein  
der  
Evangelische Schule  
Langhagen e.V.**



**Aufnahmeantrag**

Ich/Wir bitte(n) um Aufnahme als Mitglied(er) des Fördervereins der Evangelischen Schule Langhagen e.V..

Die Satzung des Fördervereins der Evangelischen Schule Langhagen e.V. habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie ausdrücklich an. Ich bestätige hiermit, dass ich das christliche Profil des Vereins und der Evangelischen Schule akzeptiere.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Adresse in die Mitgliedsliste des Vereins aufgenommen wird.

Name und Vorname	Partner
Straße und Ort	
Geburtsdatum	Partner
Beruf	Partner
Telefon	Telefax/Email

Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns zur Zahlung von jährlich \_\_\_\_\_ EURO.  
 Der Mindestbeitrag beträgt pro Mitglied 2 Euro/Monat, Familienbeitrag 3 Euro/Monat  
 Der Beitrag ist jährlich im voraus bis 31.01. jeden Jahres zu zahlen.

LANGHAGEN , den .....Unterschrift:.....

Partner: .....

Die Zahlung des regelmäßigen Beitrags kann auch durch Lastschrift erfolgen. Ich ermächtige daher den Förderverein Evangelische Schule Langhagen e.V. bis auf Widerruf den Jahresbeitrag durch Lastschrift einzuziehen. Die Einzugsermächtigung erlischt mit der Kündigung der Mitgliedschaft.

Bank:
Kontonummer:
BLZ:
Kontoinhaber:

Langhagen, den .....Unterschrift.....