

Antrag auf Mitgliedschaft im Verein Christliches Schulzentrum „Rudolf Stempel“ Riesa e.V.

An den Verein
Christliches Schulzentrum „Rudolf Stempel“ Riesa e.V.
Dorfstr. 4
01594 Riesa OT Nickritz

Vorname: _____ Name: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Christliches Schulzentrum „Rudolf Stempel“ Riesa e.V. mit einem Jahresbeitrag von 20,00 €.

Die Mitgliedschaft beginnt am 01. __.20__.

Die Mitgliedschaft gilt zunächst für ein Jahr und verlängert sich automatisch, wenn Sie nicht einen Monat vor Ablauf des Jahres widerrufen wurde.

Ich überweise dem Verein Christliches Schulzentrum „Rudolf Stempel“ Riesa e.V. den jährlichen Beitrag bis spätestens 31.03. des Jahres (bei Beginn der Mitgliedschaft innerhalb des Kalenderjahres kurzfristig nach Erhalt der Bestätigung der Mitgliedschaft) an folgende Bankverbindung:

Kontoinhaber: Christliches Schulzentrum „Rudolf Stempel“ Riesa e. V.
IBAN: DE51850949840003922901
BIC: GENODEF1RIE
Kreditinstitut: Volksbank Riesa

Datum Unterschrift