



Verein der Förderer & Ehemaligen e.V.
Eine zuverlässige Solidargemeinschaft

Malmedyer Str. 2 * 53937 Schleiden * Tel.: 02445 /7012 * cfs.foerderverein@gmail.com * www.cfs-schleiden.de

Beitrittserklärung für Abiturienten (6 Kalenderjahre -beitragsfrei-)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein
der Förderer und Ehemaligen der Clara-Fey-Schule Schleiden e.V.

Name: Vorname:
Straße/Nr.: PLZ/Wohnort:
Telefon: Mobil:
E-Mail: Abitur im Jahr:
Datum: Unterschrift:

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Anerkennung der Satzung des CFS-Förderverein Schleiden e.V., nachzulesen unter: <https://www.cfs-schleiden.de/download/satzung-foerderverein/>

SEPA – Lastschriftmandat

Nach Ablauf der 6 beitragsfreien Jahre ab dem Abiturjahr, also ab dem Jahr ermächtige ich den Verein, den zu entrichtenden Jahresbeitrag

in Höhe von Euro (bitte einsetzen; der Mindestbeitrag beträgt 6,- Euro/Jahr) jährlich zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE31CFS00000209707**

Konto-Inhaber:

IBAN: _ _ _ _ _

BIC:

Bank-Name:

Datum: Unterschrift:

Bitte fügen Sie an den Unterschriftenstellen Ihre elektronische Signatur (Unterschrift) ein und senden uns dieses Formular als Anlage per Mail an: cfs.foerderverein@gmail.com zu.

Alternativ können Sie das Formular auch ausdrucken, eigenhändig an beiden Stellen unterschreiben und uns per Post zusenden oder einscannen und dann per Mail als Anlage senden.