



Verein der Förderer & Ehemaligen e.V.

Eine zuverlässige Solidargemeinschaft

Malmedyer Str. 2 \* 53937 Schleiden \* Tel.: 02445 /7012 \* [cfs.foerderverein@gmail.com](mailto:cfs.foerderverein@gmail.com) \* [www.cfs-schleiden.de](http://www.cfs-schleiden.de)

## Beitrittserklärung

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

Anrede: .....

Name: ..... Vorname: .....

Straße/Nr.: ..... PLZ/Wohnort: .....

Telefon: ..... E-Mail: ..... *(wichtig)* 

Name des Schülers: ..... Klasse: .....

.....  
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

Hiermit ermächtige ich den Verein, den zu entrichtenden Jahresbeitrag in Höhe von

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE31CFS00000209707**

Konto-Inhaber: .....

IBAN: **D E** \_ \_ \_ \_ \_

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](mailto: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.