

**Freunde und Förderer  
der Sternenschule e.V.,**  
Kriegsdorfer Str. 48  
53842 Troisdorf-Spich

Foerderverein.sternenschule@gmail.com



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Verein der Freunde und Förderer der Sternenschule e.V.,

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

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

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

Troisdorf, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

## Einzugsermächtigung

Den Jahresbeitrag (mindestens 6,00 € ) über Euro: \_\_\_\_\_

in Worten: \_\_\_\_\_  
bitte ich von meinem/unserem Girokonto einzuziehen.

Kontonummer: \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Bei einer Änderung der Bankverbindung werden ich den/die Kassenwart/in des Fördervereins rechtzeitig informieren. Andernfalls gehen die Kosten einer Rückbuchung zu meinen Lasten.

---

Unterschrift