

## Beitrittserklärung

Ich beantrage meinen Beitritt in den  
„Förderverein zur Hilfe bei Sprachschwierigkeiten  
Augsburg e. V.“.

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

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

- Ich bin damit einverstanden, dass meine  
personenbezogenen Daten zum Zweck der  
Mitgliederverwaltung gespeichert werden.

\_\_\_\_\_  
Datum                      Unterschrift

**entweder** Gläubiger ID DE83ZZZ00000338751

SEPA-Lastschriftmandat Mandatsreferenz (wird  
Ihnen noch mitgeteilt)

Mit dem Einzug des Jahresbeitrages von 10 € von  
meinem Konto bin ich einverstanden.

Bank: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
Datum                      Unterschrift

**oder** Überweisen auf unser Konto:  
Sparkasse Schwaben-Bodensee  
IBAN: DE67 7315 0000 0000 0122 60  
BIC: BYLADEM1AUG

## Beitrittserklärung

Ich beantrage meinen Beitritt in den  
„Förderverein zur Hilfe bei Sprachschwierigkeiten  
Augsburg e. V.“.

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

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

- Ich bin damit einverstanden, dass meine  
personenbezogenen Daten zum Zweck der  
Mitgliederverwaltung gespeichert werden.

\_\_\_\_\_  
Datum                      Unterschrift

**entweder** Gläubiger ID DE83ZZZ00000338751

SEPA-Lastschriftmandat Mandatsreferenz (wird  
Ihnen noch mitgeteilt)

Mit dem Einzug des Jahresbeitrages von 10 € von  
meinem Konto bin ich einverstanden.

Bank: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
Datum                      Unterschrift

**oder** Überweisen auf unser Konto:  
Sparkasse Schwaben-Bodensee  
IBAN: DE67 7315 0000 0000 0122 60  
BIC: BYLADEM1AUG

## Beitrittserklärung

Ich beantrage meinen Beitritt in den  
„Förderverein zur Hilfe bei Sprachschwierigkeiten  
Augsburg e. V.“.

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

Adresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

- Ich bin damit einverstanden, dass meine  
personenbezogenen Daten zum Zweck der  
Mitgliederverwaltung gespeichert werden.

\_\_\_\_\_  
Datum                      Unterschrift

**entweder** Gläubiger ID DE83ZZZ00000338751

SEPA-Lastschriftmandat Mandatsreferenz (wird  
Ihnen noch mitgeteilt)

Mit dem Einzug des Jahresbeitrages von 10 € von  
meinem Konto bin ich einverstanden.

Bank: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
Datum                      Unterschrift

**oder** Überweisen auf unser Konto:  
Sparkasse Schwaben-Bodensee  
IBAN: DE67 7315 0000 0000 0122 60  
BIC: BYLADEM1AUG