

VFVCP e.V.



Verein der Freund und Förderer des
Verbandes Christlicher Pfadfinderinnen und
Pfadfinder (VCP), Stamm Vasqua Boppard e.V.

c/o Christoph Trueson
Simmerner Str. 9
56154 Boppard / Rhein

BEITRITTSERKLÄRUNG

Vorname, Name: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Email: _____

Ich möchte ab _____ Mitglied im VFVCP e.V. werden und
erkenne die Satzung an.

Ich zahle einen Jahresbeitrag von _____ € .

Mindestbeitrag:

- | | |
|---|---------|
| 1. Familienmitglied: | 16,00 € |
| jedes weitere Familienmitglied: | 6,00 € |
| Schüler, Studenten, Zivis und Wehrpflichtige: | 6,00 € |

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

.....

EINZUGSERMÄCHTIGUNG:

Hiermit ermächtige ich den Vorstand des VFVCP e.V.
widerruflich zu Lasten meines Kontos den Jahresbeitrag in
Höhe von _____ € einzuziehen:

Konto-Nr.: _____ Name d. Kreditinstitutes: _____

BLZ: _____ Kontoinhaber: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____