



VERBAND CHRISTLICHER
PFADFINDERINNEN UND
PFADFINDER

Förderer des VCP Wolfsburg e.V.

Förderer des Verbandes Christlicher Pfadfinderinnen und Pfadfinder Wolfsburg e.V.

Beitrittserklärung

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein Förderer des Verbandes Christlicher Pfadfinderinnen und Pfadfinder Wolfsburg e.V. und erkenne dessen Satzung an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zur Durchführung und Verwaltung der Mitgliedschaft elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

Name, Vorname:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon: Geburtsdatum:

Email-Adresse:

.....
Ort/Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Förderer des Verbandes Christlicher Pfadfinderinnen und Pfadfinder Wolfsburg e.V. bis auf Widerruf den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag in Höhe von 15,00 € oder € (Selbsteinschätzung) bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Bank:

IBAN:

Name Kontoinhaber/in:

.....
Ort/Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in

Sie bekommen eine Spendenbescheinigung von uns zugeschickt.