

Förderkreis Öcher Schängche e.V. -  
**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderkreis

Name/Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

PLZ/Wohnort: .....

Strasse / HsNr.: .....

Ich zahle einen Beitrag von: .....€  
(Mindestbeitrag 12,00 € / Jahr)

---

Unterschrift

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den Förderkreis  
Öcher Schängche .e.V. widerruflich, die von  
mir zu entrichtenden Beitragszahlungen  
jährlich in der vereinbarten Höhe zu Beginn  
des Kalenderjahres zu Lasten meines  
Girokontos

Ktonr: \_\_\_\_\_

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

BLZ: \_\_\_\_\_

mittels Lastschrift einzuziehen.

---

Datum / Unterschrift

An  
Förderkreis Öcher Schängche e.V.  
z. Hd. Herrn Dr. Karl Allgaier  
Hägensweg 7  
52156 Monschau