

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum *Förderverein VFB Solingen e.V.*

Name:..... Vorname: .....

Geb.-Datum: .....

Straße: .....

PLZ/Wohnort: .....

Telefon: .....

## **Jahresbeitrag 30 €**

(Fälligkeit sofort nach Eintrittstermin durch Überweisung)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die allgemeinen Satzungen des Förderverein VFB Solingen e.V. an.

Ein Austritt aus dem Förderverein kann ausschließlich durch eine schriftliche Kündigung per Einschreiben zum 31. Dezember eines jeden Jahres erfolgen.

Solingen, den .....

.....

Unterschrift

(bei Minderjährigen d. Erziehungsberechtigte)

Förderverein VFB Solingen e.V.  
Postfach 150136  
42708 Solingen  
Bankverbindung  
Stadt Sparkasse Solingen  
BLZ:342 500 00  
Konto Nr. 1022821