

**Die Freunde und Förderer  
der Worringer  
Georgspfadfinder e.V.**

---



**Ich möchte Mitglied im Förderverein werden:**

Nachname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon (optional): \_\_\_\_\_  
E-Mail (wichtig!): \_\_\_\_\_

**Mein Jahresbeitrag beträgt \_\_\_\_\_ € (Mindestbeitrag 25€ jährlich)**

**Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich die „Freunde & Förderer“ den Jahresbeitrag von meinem Konto einzuziehen (Termin: Oktober/November).

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
Bank: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: