

**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: