

BEITRITTSERKLÄRUNG ZUR MITGLIEDSCHAFT BEIM FÖRDERVEREIN SCHULE 5 E.V.

.....
NAME, VORNAME

GEB.-DATUM

.....
ANSCHRIFT

.....
EMAIL-ADRESSE

TELEFONNUMMER

.....
NAME DES KINDES

KLASSE

Mindestmitgliedsbeitrag 24,00 € pro Jahr

Ich/ Wir zahle(n) folgenden Beitrag _____ € pro Jahr

.....
ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

Ich erteile bis auf Widerruf ein SEPA-Lastschriftmandat
Gläubiger- Identifikationsnummer: DE 69ZZ Z000 0079 0053
Mandatsreferenz: wird separat erteilt
Ich ermächtige den Förderverein Schule 5 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Schule 5 e.V. auf mein Konto gezogenen
Lastschriften einzulösen.

.....
KONTOINHABER

.....
IBAN

.....
BIC

.....
ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

Eine Spendenquittung kann unter: www.fvschule5.de heruntergeladen werden.