



PERSÖNLICHE DATEN

Name, Vorname

Name, Vorname des Kindes

Klasse

Anschrift

Telefonnummer(n)

E-Mail-Adresse

MITGLIEDSBEITRAG

Ich wähle folgenden Mitgliedsbeitrag (bitte ankreuzen):

12 Euro / Jahr (*Mindestbeitrag*)

25 Euro / Jahr

Euro / Jahr

Optional: Zusätzlich möchte ich einmalig folgenden Betrag spenden:

Euro

EINZUGSERMÄCHTIGUNG (SEPA-LASTSCHRIFT)

Ich ermächtige den Förderverein Kath. Grundschule Essener Straße 1 e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum angegebenen Fälligkeitsdatum einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

KontoinhaberIn

IBAN

Datum / Unterschrift

→ Antrag beim Schulsekretariat oder der Klassenlehrerin abgeben