

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein „Freunde und Förderer der Gemeinschaftsgrundschule Kippekausen e.V.“.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl: _____

Wohnort: _____

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag von meinem unten genannten Konto per Lastschrift-Verfahren bis auf Widerruf vom Vorstand eingezogen wird.

Konto-Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

Institut: _____

Jahresbeitrag: _____

(Minimum € 15,00)

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____