

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den
Förderverein der Erich Kästner-Schule (SFGM) Singhofen e.V.



Name Schüler/-in: _____ Klasse: _____

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Ich leiste folgenden **Jahresbeitrag**:

7€ (Mindestbetrag)

_____ €

Lastschriftmandat

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass widerruflich der von mir zu entrichtende Jahresbeitrag für den „Förderverein der Erich Kästner-Schule Singhofen e.V.“ bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Per Lastschrift eingezogen wird. Der Einzug erfolgt jeweils zum 01. März eines jeden Jahres.
Der Beitrag für das laufende Jahr wird einmalig am 01.12. eingezogen.

Ort, Datum, Unterschrift