

Verein der Freunde und Förderer der Eichendorffschule e.V.

Beitrittserklärung



Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

Name und Klasse des Kindes:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Eichendorffschule. Meinen jährlicher Mitgliedbeitrag in Höhe von _____ € (mindestens 10€) zahle ich innerhalb von 4 Wochen nach Eintritt. In den folgenden Jahren spätestens zum 31.3. jeden Jahres auf das Konto:

IBAN: DE32 3545 0000 1216 0298 09

BIC: WELADED1MOR

Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein der Freunde und Förderer der Eichendorffschule e.V., den von mir zu entrichtender Beitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der Bank/Sparkasse keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name:

Vorname:

IBAN:

BIC:

Bank:

Datum: _____

Unterschrift:

Eine Kündigung der Mitgliedschaft muss bis zum 31.12. eines Jahres in schriftlicher Form beim Vorstand vorliegen muss.

Diese Beitrittserklärung wird gerne von allen Lehrern, dem Sekretariat der Schule oder vom Vereinsvorstand entgegengenommen.