Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Von-Galen-Schule e.V.

Nachname

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Telefon

E-Mail-Adresse

☐ Ich bin damit einverstanden, dass mich der Förderverein anspricht, wenn dieser Unterstützung bei Aktionen wie „Einschulungskaffee„ oder ähnlichem benötigt.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 16 EUR. Bitte füllen Sie dafür die Einzugsermächtigung* aus:

Vor- und Nachname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift