

BEITRITTSERKLÄRUNG



Hiermit trete ich | tritt ein weiteres Familienmitglied dem
Freundeskreis St. Lioba Schule e.V. bei.
[NICHTZUTREFFENDES BITTE STREICHEN]

NAME, VORNAME

NAME, VORNAME [BEITRETENDES MITGLIED]

GEBURTSDATUM

GEBURTSDATUM

STRASSE

PLZ

ORT

TELEFON

E-MAIL

DATUM

UNTERSCHRIFT

[BEI MINDERJÄHRIGEN GESETZLICHE/R VERTRETER/IN]

JAHRESBEITRAG €12 FÜR DAS ERSTE, €6 FÜR JEDES WEITERE FAMILIENMITGLIED SOWIE SCHÜLER, STUDENTEN UND AUSZUBILDENDE.

IBAN DE14 5139 0000 0089 5930 00 VOLKSBANK MITTELHESSEN, BIC VBMHDE5FXXX ID DE71ZZZ00001040568]

SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige ich den Förderverein, den jährlichen Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf mittels Lastschrift einzuziehen.

- erstes Schüler/in, Auszubildene[r], Student[in]
- weitere[s] Familienmitglied[er]

KONTOINHABER

BIC

IBAN DE

NAME DER BANK

ICH BEZAHLE DEN MINDESTBEITRAG | ICH ERHÖHE AUF JÄHRLICH €

DATUM

UNTERSCHRIFT

[BEI MINDERJÄHRIGEN GESETZLICHE/R VERTRETER/IN]

BITTE SENDEN SIE BEITRITTSERKLÄRUNG UND SEPA LASTSCHRIFTMANDAT AN

HERRN BJÖRN GUNDERMANN

AM KALKOFEN 10

61206 WÖLLSTADT

WIE SIND SIE AUF DEN FÖRDERVEREIN AUFMERKSAM GEWORDEN?

- Lioba Brunch Ehemalige[r] JAHRGANG
- über Freunde | Bekannte Sonstige

VIelen DANK FÜR DIE AUSKUNFT UND HERZLICH WILLKOMMEN IM VEREIN