Antrag auf Mitgliedschaft im Schulverein Forsmannstraße e. V.

_____ _____
Name des Schulkindes (in Druckbuchstaben) Klasse

_____
Name des Mitglieds (Erwachsene Person / Elternteil) (in Druckbuchstaben)

Mein jährlicher Beitrag

☐ Mindestbeitrag 20 € pro Schuljahr
☐ Ich möchte den Schulverein mit einem höheren Beitrag von _____ € pro Schuljahr unterstützen.

Ich zahle einmal pro Jahr per Einzugsermächtigung von folgendem Konto:

_____
Kontoinhaber/in

IBAN

BIC

Hiermit ermächtige ich den Schulverein Forsmannstraße e. V. bis auf Widerruf meinen o.g. jährlichen Beitrag von meinem Konto abzubuchen.

_____
Datum, Unterschrift

Bitte drucke diesen Antrag aus, unterschreibe ihn und gib ihn über die Postmappe bei der Klassenleitung, auf einem Elternabend oder direkt im Schulbüro ab.

Schulverein Forsmannstraße – IBAN DE78 2005 0550 1022 2273 08

PayPal: schulverein@schule-forsmannstrasse.de