

MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich/wir die Mitgliedschaft im
FÖRDERVEREIN DER GEMEINSAMEN GRUNDSCHULE NEIDENTELS E.V.

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl, Wohnort, Tel. Nr., **E-MAIL- ADRESSE**

Einzelmitgliedschaft 12.- Euro/Kalenderjahr

Familienmitgliedschaft 20.- Euro/Kalenderjahr

Hiermit erkläre/n ich/wir uns damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag im März des laufenden Jahres im Rahmen des SEPA-Lastschriftverfahrens von meinem/unserem Konto abgebogen wird.

Kontoinhaber:

IBAN: _____ BIC.: _____

Bank: _____

Ort

Datum

Unterschrift(en)