Beitrittserklärung

Verein der Freunde und Förderer der Maternus-Schule Kleinenbroich e.V.

Förderverein der Maternus Schule
Gemeinschaftsgrundschule Korschenbroich
Am Hallenbad 48, 41352 Korschenbroich
E-Mail: förderverein@maternus-schule.de
web: www.maternus-schule.de

☐ **Neueintritt**

☐ **Änderung**

Name: _____ Vorname: _____

Klasse:_____ Name des Kindes: _____

Straße:_____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon:_____ E-Mail: _____

Wie möchten Sie kontaktiert und informiert werden?

☐ per E-Mail ☐ per Schulpost

Mitgliedsbeitrag

☐ Jahresbeitrag 12 Euro ☐ alternativer Jahresbeitrag 25 Euro

☐ alternativer Jahresbeitrag 35 Euro ☐ individueller Jahresbeitrag _____Euro
(mindestens 12 Euro)

_____
Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers

Einzugsermächtigung

Mit der Erteilung der Einzugsermächtigung helfen Sie dem Verein, die Abwicklung kostengünstig zu gestalten.
Vielen Dank hierfür. Die erste Abbuchung erfolgt zum 1. eines Monats, alle folgenden einmal jährlich im Januar.

Mit der Abbuchung meines gewählten Förderbeitrages von meinem Girokonto bin ich einverstanden. Im Falle von Rückbuchungen gehen alle Kosten zu meinen Lasten.

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

BIC: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

_____
Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers

Bankverbindung: Sparkasse Neuss, IBAN: DE32 3055 0000 0000 8197 97