

Freundes- und Förderverein Grundschule Lustadt



Schulstr. 5 67373 Lustadt Tel. 06347/973040

Aufnahmeantrag/Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich, meine Familie als Mitglied in den Freundes- und Förderverein der Grundschule Lustadt aufzunehmen und erkläre meinen Beitritt

Name, Vorname:

Geb.-Datum:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Name, Vorname des Kindes

Geb.-Datum

Name, Vorname des Kindes

Geb.-Datum

Name, Vorname des Kindes

Geb.-Datum

Ich erkenne die Vereinssatzung durch meine Unterschrift an.

[] Bitte senden Sie mir eine Satzung zu

Datum, Unterschrift -----

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den Jahresbeitrag von 12,-€ bei Fälligkeit (1.April) zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Im ersten Jahr der Vereinszugehörigkeit erfolgt die Beitragszahlung mittels Lastschrift sofort

Bankverbindung:

Bank:

BIC:

IBAN:

Kontoinhaber:

Datum, Unterschrift -----