

Förderverein der Heinz-Sielmann-Schule Grundschule West e.V.



Ja, ich möchte die Heinz-Sielmann-Schule unterstützen und trete dem Förderverein bei !

Name: Vorname:

Straße: PLZ: Ort:

Tel.-Nr.

Mitglied werden sollen außerdem die folgenden volljährigen Familienmitglieder:

Name: Vorname:

Name: Vorname:

Bitte ankreuzen:

Ich zahle den Mindestbeitrag von 15 Euro pro Jahr (gilt für die ganze Familie).

Ich zahle einen höheren Beitrag, und zwar 20 Euro, 25 Euro oder Euro.

Ich bitte darum, den Beitrag von meinem Konto abzubuchen. Den Abbuchungsauftrag kann ich jederzeit widerrufen.

Konto-Nr.: BLZ:

Bank:

Name des Kontoinhabers (falls von oben abweichend) :

Unterschrift des Kontoinhabers (falls von oben abweichend):

Die Satzung (*) und die Zielsetzung des Vereins erkenne ich an. Der Mindestbeitrag ist jährlich bis zum 1.3. fällig.

Datum, Unterschrift :