



Ja, ich werde Mitglied!

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schulförderverein Grundschule Ochtmissen e.V.

Name, Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Beruf*:

Datum:

Unterschrift:

* Der Beruf interessiert uns, damit wir bei Bedarf professionelle Hilfe erbitten können.

Mein Jahresbeitrag beträgt EUR (Mindestbeitrag 12,- EUR pro Jahr)

Einzugsermächtigung

Um den Verwaltungsaufwand gering zu halten, ermächtige ich den Schulförderverein, den Betrag einmal im Jahr per Lastschrift einzuziehen. Die Ermächtigung ist jederzeit widerrufbar.

IBAN:

BIC:

Bank:

- Ich helfe gerne bei Aktivitäten mit.
- Vorstandsarbeit interessiert mich.

Bitte ausdrucken, ausfüllen und in der Schule abgeben.