

Verein der Freunde und Förderer der Grundschule St. Augustinus Cloppenburg e. V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Verein der Freunde und Förderer der Grundschule St. Augustinus Cloppenburg e. V.

Nachname: _____ Vorname: _____

Nachnahme des Kindes: _____ Vorname des Kindes: _____

Straße: _____ Klasse: _____

PLZ/Ort: _____ Telefon: _____

e-mail _____

Ich bin damit einverstanden, in den e-mail-Verteiler des o.g. Vereins aufgenommen zu werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Beitrag/Einzugsermächtigung

Der Mindestbeitrag beträgt 10,00 € pro Jahr; höhere Beträge sind herzlich willkommen.
Hiermit ermächtige ich den Verein Freunde und Förderer der Grundschule St. Augustinus e. V. bis auf

Widerruf, den Betrag von _____ Euro zum 01.10. jährlich von meinem Konto abzubuchen.

IBAN: _____

BIC/Swift: _____ Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Änderung der Bankdaten informieren Sie bitte den Förderverein!

Vorsitzende:	Stellv. Vorsitzende	Schriftführerin:	Kassenwartin:	Bankverbindung:
Sabine Stern-Sträter	Friederike Malyusz	Kerstin Pöhler	Karolin Aßmann	Volksbank Cloppenburg
Bachstr. 5	Künnekeweg 5	Karkweg 2	Cappeller Damm 33b	IBAN:
49661 Cloppenburg	49661 Cloppenburg	49661 Cloppenburg	49661 Cloppenburg	DE56 2806 1501 0007 7887 00
Tel. 04471-7008141	Tel. 04471-8506278	Tel. 04471-1841809	Tel. 0173-6921898	BIC/SWIFT: GENODEF1CLP