

Förderverein der Gemeinschaftsgrundschule Kapellensüng

Beitrittserklärung

Ich unterstütze die Ziele des Fördervereins und beantrage, als neues Mitglied aufgenommen zu werden.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Tel.-Nr.: _____

Email: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Ich bin bereit, an Aktionen/Projekten des Fördervereins aktiv mitzuwirken. Bitte sprechen Sie mich dazu im Bedarfsfall an.

.....

Einzugsermächtigung

Bitte belasten Sie den Jahresbeitrag des Fördervereins der GGS Kapellensüng in Höhe von 10,00€ (Mindestbeitrag) , € (bitte ggf. einsetzen) bei Fälligkeit

bei der: _____

Bankleitzahl: _____

Konto-Nr.: _____

Vor- und Zuname des Kontoinhabers: _____

Die Einzugsermächtigung gilt bis Widerruf / _____

Ort, Datum

Unterschrift

Anschrift des Förderverein: Schulweg 2a, 51789 Lindlar

Anmeldungen bitte beim Schulsekretariat, den KlassenlehrerInnen oder dem Kassierer des Fördervereins, Frank Barowsky, Bonnersüng 3, 51789 Lindlar abgeben.