



Förderverein Vinhovenschule e.V.
Pappelallee 20
47877 Willich



Beitrittserklärung

Ich/ Wir erkläre(n) hiermit meinen /unseren Beitritt zum Förderverein Vinhovenschule e. V.

Name: _____ Name des Ehegatten*: _____

Anschrift: _____ Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____ Handy*: _____

Name des Schulkindes*: _____ Klasse*: _____

Name des Schulkindes*: _____ Klasse*: _____

Der Jahresbeitrag beträgt **13,00 Euro**.

Darüber hinaus bitte ich Sie, jährlich eine freiwillige Spende für den Förderverein
in Höhe von _____ Euro von meinem Konto abzubuchen.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 71 PAP 00000 191915

Mandatsreferenz Nr. _____ (wird vom Förderverein ausgefüllt)

Ich ermächtige den Förderverein Vinhovenschule e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Vinhovenschule e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: 47877 Willich

IBAN: DE _ _ _ _ _

Willich, den _____

(Unterschrift)

*freiwillige Angaben

Anmeldung bitte im Schulsekretariat oder der Schulbetreuung abgeben.

Als Spendenbescheinigung gilt der Kontoauszug.