



Mitgliedschaft im

„Förderverein Johannesgrundschule Spelle“

Ich möchte die Ziele des Fördervereins der Johannes Grundschule Spelle e.V. unterstützen und bitte um Aufnahme in den Förderverein.

Ich erkenne die gültige Satzung an und verpflichte mich, dafür zu sorgen, dass ein pünktlicher Beitragseinzug ermöglicht wird.

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ Tel.: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Ich bin bis auf Widerruf damit einverstanden, dass der Förderverein der Johannesgrundschule Spelle e.V. einmal jährlich den Beitrag in Höhe von _____ € (mind. 10€) von meinem Konto abbucht.

SEPA-Gläubiger-IDnr.: DE79FGS00000768048

Kreditinstitut(Name und BIC): _____

IBAN: _____

Name des/der Kontoinhabers/in: _____

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift des/der Kontoinhabers/in