



## 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