

Beitrittserklärung

zum Förderverein der KGS Mondorf

Neuaufnahme Änderungsmitteilung

Name, Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Email _____

Name des Kindes/der Kinder _____

Klasse _____

Kein Kind an der Schule

Neues Mitglied

Ich zahle einen jährlichen
Mitgliedsbeitrag in Höhe von
(mind. 12 €)

€ _____

Mitglied

Ich erhöhe/reduziere meinen
bisherigen, jährlichen Beitrag
auf € _____

Ich ermächtige den Förderverein der KGS Mondorf
zum Einzug des Beitrages von meinem Konto

Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Datum, Unterschrift _____

Ich möchte meine Mitgliedschaft zeitlich begrenzen bis:
