

Beitrittserklärung

Bitte gut lesbar ausfüllen

Die Angaben werden vertraulich behandelt.
Bei einem eventuellen Rundschreiben per Email werden die jeweiligen Adressen im Verteiler anonymisiert.
Das ausgefüllte Formular bitte an die Schülerbetreuung zurücksenden.



Förderverein der Schülerbetreuung an der Grund- und Mittelschule Altomünster e.V.
Faberweg 13a ~ 85250 Altomünster

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein der Schülerbetreuung an der Grund- und Mittelschule Altomünster e.V. zu den in der Satzung, dem Leitfaden und der Gebührenordnung genannten Bedingungen. Mir ist bekannt, dass eine Mitgliedschaft Voraussetzung für eine Aufnahme des Kindes in die Betreuung ist.

Name

Vorname

Strasse, Hausnummer

PLZ Ort

Telefon (privat)

Telefon (mobil)

Fax

Emailadresse (für Benachrichtigungen verwenden)

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der Schülerbetreuung an der Grund- und Mittelschule Altomünster e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Schülerbetreuung an der Grund- und Mittelschule Altomünster 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 (falls vom Mitglied abweichend)

Postleitzahl und Ort (falls vom Mitglied abweichend)

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE | | | | |
IBAN

Datum, Ort

Unterschrift