

Beitrittserklärung/ Einzugsermächtigung

(Bitte dem/der Klassenlehrer/in Ihres Kindes zurückgeben.)

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt
zum FÖRDERVEREIN
der Städtischen Realschule Bad Lippspringe e.V.

Name/Vorname

Name des Kindes Klasse

Straße

Wohnort

Meine/unsere Mitgliedschaft endet mit der
Entlassung meines/unseres Kindes.

ja
nein

Ich/wir erkläre/n mich/uns widerruflich damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag jeweils im 2. Schulhalbjahr von meinem/unserem Konto abgebucht wird.

Bankverbindung

Konto-Nr. BLZ

Ort/Datum Unterschrift