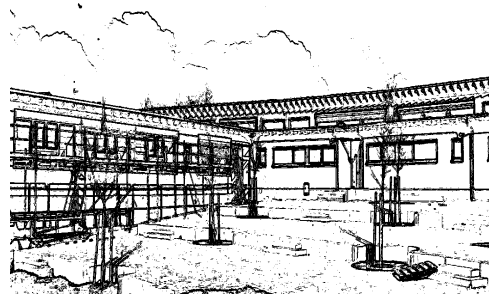


Grundschule Essingen

Förderverein der Grundschule Essingen

Am Turnplatz 14, 76879 Essingen



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte Mitglied im FÖRDERVEREIN DER GRUNDSCHULE ESSINGEN werden.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Tel: _____ E-Mail: _____

Vorname/Name des schulpflichtigen Kinde(r/s): _____

Hinweis: Jahresbeitrag () 10,00€

BANKEINZUGSERMÄCHTIGUNG

Name: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Ich ermächtige hiermit den Förderverein der Grundschule Essingen widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag über 10 Euro per Lastschrift am 01.04. einzuziehen.

BANKVERBINDUNG

Bank: _____ Ort: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____