

Ja, ich möchte die Arbeit des Fördervereins unterstützen!

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Förderverein der Grundschule Mölkau e.V.
(Die Beendigung der Mitgliedschaft ist jederzeit nach schriftlicher Mitteilung möglich.)

Name und Vorname: _____

PLZ und Ort: _____

Straße und Haus-Nr: _____

E-Mail: _____

Ich möchte den Verein wie folgt unterstützen:

- Jahresbeitrag:
 25,00 € 20,00 € 15,00 € 10,00 €
- Einmalspende: _____ €

Ich überweise meinen Beitrag auf folgendes Konto:

Förderverein der Grundschule Mölkau e.V.
Deutsche Apotheker- und Ärztebank
Konto-Nr.: 0007 386 036
BLZ: 300 60 601

Ich bitte um eine Spendenquittung.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Erklärung zur Lastschrift:

Ich erkläre mich einverstanden, dass Sie meinen jährlichen Beitrag in Höhe von ____ € bis auf
Widerruf mittels Lastschrift von meinem Konto einziehen.

Kontoinhaber: _____

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

_____, den _____

Unterschrift