

## Mitgliedschaft Förderverein „Freunde der Sperlingsbergschule“ e.V.

Ich erkläre die Mitgliedschaft im Förderverein und den jährlichen Beitrag in Höhe von 10,00 € zu bezahlen.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Name, Klasse des Kindes: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige Sie widerruflich, den Mitgliedsbetrag i.H. 10 €/ Jahr durch Lastschrift von folgendem Konto bei Fälligkeit wiederkehrend einzuziehen.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen