

**Förderverein der Städtischen St. Michael Schule  
- Katholische Grundschule -  
Werdohl e.V.**



Schulstraße 19  
58971 Werdohl  
Tel.: 02392 – 2719  
Fax: 02392 - 181735  
Email: [verwaltung@kathschule-werdohl.de](mailto:verwaltung@kathschule-werdohl.de)

## Beitrittserklärung

**Gerne trete ich dem Förderverein der Städtischen St. Michael Schule – Katholische Grundschule-Werdohl e.V. als Mitglied bei.** Ich zahle einen Beitrag von: \_\_\_\_\_ Euro. (Mindestbeitrag 12 €, wird am 01. November jeden Jahres abgebucht)

Name, Vorname: .....

Name des Kindes ..... Klasse: .....

Straße .....

Wohnort .....

E-Mail-Adresse / Telefon .....

Datum: ..... Unterschrift .....

## Bankeinzugsermächtigung

Ich ermächtige den Förderverein der Städtischen St. Michael Schule – Katholische Grundschule – Werdohl e.V. Zahlungen einmal jährlich meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein 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.

IBAN: .....

Bank: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

**Unser Spendenkonto:  
Förderverein der Städtischen St. Michael Schule –  
Katholische Grundschule - Werdohl e.V.  
Vereinigte Sparkasse im Märkischen Kreis  
IBAN: DE94 4585 1020 0070 7090 01**

