

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



**Beitrittserklärung**

Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 11 € und wird am 01. November von Ihrem Konto abgebucht.

**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 11 Euro)

Name, Vorname:

Name des Kindes:  Klasse:

Straße u. Hausnr.:

PLZ und Wohnort:

Datum:  Unterschrift: .....

**Einzugsermächtigung**

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**

