

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



Städt. St. Michael Schule – Kath. Grundschul-
Schulstr. 19 - 58791 Werdohl
Fon: 02392-2719 Fax: 02392-181736
e-Mail: verwaltung@kathschule-werdohl.de

Beitrittserklärung

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

**Gerne trete ich dem
Förderverein der Städt. St. Michael Grundschule - Katholische Grundschule - Werdohl e. V.
als Mitglied bei.**

Ich zahle einen Beitrag von _____ Euro (Mindestbeitrag 11 Euro)

Name, Vorname:

Name des Kindes: Klasse:

Straße:

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:

Empfänger: Förderverein der Städt. St. Michael Schule – Kath. Grundschule-Werdohl e. V.

Vereinigte Sparkasse im Märkischen Kreis

IBAN: DE94 4585 1020 0070 7090 01