

# Förderverein Grundschule Bad Laasphe e.V.

An den Förderverein  
Städt. Grundschule e.V.

57334 Bad Laasphe

## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem „Förderverein Städtische Grundschule Bad Laasphe e.V.“ bei.

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

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Mitgliedsbeitrag: \_\_\_\_\_ Euro pro Jahr.

(Mindestbeitrag pro Jahr 13 Euro)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Städtische Grundschule Bad Laasphe e.V. den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos:

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Mittels Einziehungsauftrag einzuziehen.

Diese Einzugsermächtigung kann von mir jederzeit widerrufen werden.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_