



Aufnahme-Antrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein Mittelpunktschule Wilhelmsthal e. V.

Name, Vorname:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Wohnort:

E-Mail:

Ich möchte folgenden Jahresbeitrag zur Unterstützung des Fördervereins leisten:

☐

12 Euro (1 Euro/Monat)

☐

24 Euro (2 Euro/Monat)

☐

36 Euro (3 Euro/Monat)

☐

_____ Euro (eigener höherer Wahlbetrag)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Mittelpunktschule Wilhelmsthal e. V. widerruflich den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag jährlich in oben genannter Höhe zu Lasten meines Kontos mittels SEPA-Lastschrift abzubuchen.

Kontoinhaber:

IBAN:

Bankinstitut:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift