

Schulförderverein

Der Peter-Ustinov Schule Eckernförde

Beitrittserklärung

Ja, ich/ wir möchte/n Mitglied im Schulverein der Peter-Ustinov-Schule Eckernförde werden. (Mindestbeitrag jährlich : 2,50 € / durchschnittlicher Beitrag : 12,50 €
Bitte bei Änderung der Bankverbindung , dieses dem Schulverein unbedingt mitteilen.
Bei Beendigung der Mitgliedschaft, bitte schriftlich kündigen.

Name: _____

Vorname: _____

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

Ort, Datum

Unterschrift / en

Einzugsermächtigung

Name und Anschrift des Kontoinhabers : _____

An den Schulverein der Peter-Ustinov-Schule Eckernförde

Hiermit ermächtige/n ich / wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge in Höhe von _____ € jährlich zu Lasten meines / unseres Kontos mit der

Nr. _____ BLZ _____

(Name der Bank)

durch Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift/ en