

Förderverein der Grundschule Zedernstraße e.V.

Zedernstraße 2a, 90768 Fürth-Vach / 09.11.2016



Ja, ich möchte

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Spender für den Förderverein der Grund- Schule Zedernstraße e.V. werden und ermächti- ge den Förderverein hiermit <input type="checkbox"/> einmalig den Beitrag von: _____ € zu Lasten des unten genannten Kontos einzuzie- hen. | <input type="checkbox"/> Mitglied im Förderverein der Grundschule Zedernstraße e.V. werden und ermächti-ge den Förderverein hiermit <input type="checkbox"/> widerruflich den jährlichen Mitgliedsbei- trag (20,00€ Mindest-Beitrag) <input type="checkbox"/> 20€ <input type="checkbox"/> 30€ <input type="checkbox"/> 50€ <input type="text"/> € bei Fälligkeit zu Lasten des unten genannten Kon- tos einzuziehen. |
|---|---|

Daten:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Mit der Kommunikation über meine E-Mail Adresse bin ich einverstanden

Telefon: _____

Einzugsermächtigung:

Name des Kontoinhabers:
(falls nicht identisch mit Name Spender/Mitglied) _____

Kontonummer u. Bankleitzahl: _____ / _____

Name der Bank: _____

IBAN: _____

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift