Freundeskreis der Justus von Liebig Schule

Förderverein

Beitrittserklärung

Name, Vorname ……..

Straße: ……....

PLZ, Ort ……

Email ……

Hiermit erkläre(n) ich /wir meinen/unseren Beitritt zum

Freundeskreis der Justus von Liebig Schule e.V.

ab dem ……

Ich bin kein Schüler ☐

Schüler ☐

Der Jahresbeitrag beträgt 10.00 EURO (Mindestbetrag). Für Schüler beitragsfrei.

Einzugsermächtigung – SEPA-Lastschriftverfahren

Hiermit wird der Freundeskreis der Justus von Liebig Schule Überlingen e.V. in widerruflicher Weise ermächtigt den fälligen Mitgliedsbeitrag einmal jährlich zu Lasten des u.a. Kontos einzuziehen.

Kreditinstitut (Name und BIC)

_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|

IBAN

Jahresbeitrag 10,00 €

Freiwilliger Jahresbeitrag …… € (mind. 10,00 €]

Kreditinstitut (BIC) Sparkasse Bodensee
(SOLADESIKNZ)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE78ZZZ00000747405

Ort: ---------- Datum: ……..

Unterschrift: ……

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters