

**Verein der Freunde und Förderer
der GGS Michaelschule Bonn-West e.V.**
Rheinbacher Straße 7
53115 Bonn



BEITRITTSERKLÄRUNG

Name, Vorname des Mitglieds:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Wohnort:

Name, Vorname des Kindes:

Zurzeit/demnächst besuchte Klasse:

E-Mail: Telefon:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Freunde und Förderer der GGS Michaelschule Bonn-West e.V..

Ich werde einen Schuljahres-Beitrag von Euro (in Worten)
zahlen (Mindestbeitrag 20,00 Euro).

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

SEPA-Lastschrift-Mandat (verpflichtend, auch bei Kontoänderung während der Mitgliedschaft notwendig)

Gläubiger-ID: DE48ZZZ00001075126
Mandatsreferenz wird gesondert mitgeteilt

Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer der GGS Michaelschule Bonn-West e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde und Förderer der GGS Michaelschule Bonn-West e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname des Mitglieds:

Anschrift des Mitglieds:

Kreditinstitut:

IBAN: DE _ _ _ _ _

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift