

Förderverein der Städt. Gemeinschaftshauptschule e.V. in Ochtrup



Beitrittserklärung

Name, Vorname: _____

Straße Nr., Wohnort: _____

Telefon: _____

(alle Angaben bitte in Druckbuchstaben)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Gemeinschaftshauptschule Ochtrup. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch von Jahr zu Jahr und kann nur 3 Monate zum Ende des Kalenderjahres schriftlich gekündigt werden.

48607 Ochtrup, den _____

Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich mindestens **6,00 Euro**, wünschenswert ist eine Zahlung von **1,00 Euro pro Monat = 12,00 Euro** jährlich. Der Beitrag wird einmal jährlich per Lastschrift eingezogen.



Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Städt. Gemeinschaftshauptschule e.V. Ochtrup meinen Mitgliedsbeitrag von dem nachstehend aufgeführten Konto abzurufen:

Betrag: Euro _____ Abbuchung zum: 02.01.20____

Bankinstitut: _____

Bankleitzahl: _____ Konto-Nr.: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Konto-Inhaber: _____

48607 Ochtrup, den _____

Unterschrift

Informationen über unsere Aktivitäten erhalten Sie auch unter
www.hauptschule-ochtrup.de!

Bitte einsenden an: Städt. Gemeinschaftshauptschule Ochtrup, Lortzingstr. 2, 48607 Ochtrup.
Die Schule leitet den Antrag weiter!