

## **Anmeldung**

Name:			
Ort:			
Straße:			
Telefon:		Email:	
Name des Kindes (für Runds	chreiben)		_ Klasse
lch/wir möchte/n Mitglied i	im Förderverein der J	osefschule e.V. werden.	
Höhe des Jahresbeitrages: (© Zutreffendes ankreuzen)		ahresbeitrag €	_ oder
Um unnötige Kosten zu ve	ermeiden, möchte/n ic	h/wir am Lastschriftverfah	ren teilnehmen
	DE06ZZZ0000123942 0 0960 38 Deitrag Förderverein widerruflich, den oben		zum Förderverein der
Josefschule e.V. zu Lasten i	meines Girokontos:		
IBAN			
Kreditinstitut			
BIC			
einzuziehen. Sollte mein k kontoführenden Kreditinstitu		erliche Deckung aufweisen, zur Einlösung.	besteht seitens des
dem Abschluss der Grundse unterstützen möchten, mü	chule nach der 4. Klass issen Sie Ihre Mitgli	rderverein der Josefschule se endet. Wenn Sie den För edschaft kündigen. Dazu de Rückforderungskosten in	derverein nicht weiter reicht ein formloses
(Ort, Datum)		(Unterschrift)	