

## **Anmeldung**

Name	
Ort	
Straße	
Telefon	
(für Rundschreiben) Name des Kindes_	Klasse
Ich/wir möchte/n Mitglied im Fö	rderverein der Josefschule e.V. werden.
Höhe des Jahresbeitrages: ( Zutreffendes ankreuzen)	12,- Euro (entspricht 1,- Euro im Monat) oder freiwillig erhöhter Jahresbeitrag " oder freiwillige Spende "
Um unnötige Kosten zu vermei	den, möchte/n ich/wir am Lastschriftverfahren teilnehmen
Ermächtigung zum Einzug von Forde	rungen durch Lastschriften an:
Förderverein der Josefschule e.V. Grafensteinweg 6 48282 Emsdetten Gläubiger Identifikationsnr. DE06ZZZ IBAN: DE13 4015 3768 0000 0960 38 BIC: WELADED1EMS Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag Fö Hiermit ermächtige ich Sie widerruflic e.V. zu Lasten meines	3
Girokontos Nr. / IBAN	
bei Kreditinstitut	
Bankleitzahl / BIC	
einzuziehen. Sollte mein Konto nicht Kreditinstituts keine Verpflichtung zur	die erforderliche Deckung aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Einlösung.
der Grundschule nach der 4. Klass	schaft im Förderverein der Josefschule <u>nicht automatisch</u> mit dem Abschluss be endet. Wenn Sie den Förderverein nicht weiter unterstützen möchten, gen. Andernfalls gehen anfallende Rückforderungskosten durch die Bank zu
Emsdetten, den	Unterschrift