



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Buschkampschule.

Beitrittsmonat _____ Jahr _____

Name, Vorname _____

Straße, Hausnr. _____

Postleitzahl _____ Ort _____

Telefon _____

Email (Bitte freilassen, wenn kein Emailkontakt gewünscht ist.) _____

Datum _____ Unterschrift _____

Einzugsermächtigung

Ich erkläre mich einverstanden, dass der Monatsbeitrag in Höhe von

€ 3,00 € 6,00 € 9,00 € 12,00 € _____
(höherer Betrag)

von meinem Konto abgebucht wird.

Bank _____

IBAN _____

Ich wünsche ¼ jährliche ½ jährliche jährliche Abbuchung.

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!