

Beitrittserklärung



Hiermit trete ich dem

Förderverein der kath. Marienschule Helden e.V.

Schulstr. 6,

57439 Attendorn-Helden bei:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Ich wünsche die Aufnahme mit folgendem Jahresbeitrag

(mindestens 12,00 € = 1,00 €/Monat)

_____ €

Ich bin damit einverstanden, dass meine jährliche Beitragszahlung mittels Lastschriftverfahren von meinem Konto abgebucht wird. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen! Im Falle einer Rücklastschrift gehen die Kosten zu meinen Lasten.

IBAN: _____

Kontoführendes Institut:

Die Datenschutzhinweise habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum, Unterschrift

Anmerkung: Ich bin darüber informiert, dass die Kündigung nur schriftlich zum Ende eines Schuljahres erklärt werden kann.