

Förderverein Karl-Mauch-Schule e.V.
Albert-Moser-Str. 16

71394 Kernen i.R.



Beitrittserklärung

Name / Vorname : _____

Strasse Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Telefax: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Karl-Mauch-Schule e.V. . Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch von Jahr zu Jahr und kann nur 3 Monate zum Ende des Geschäftsjahres schriftlich gekündigt werden.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Jahr 10,00 €

Die Satzung des Förderverein Karl-Mauch-Schule e.V. liegt im Schulsekretariat zur Einsicht bereit. Ich habe davon Kenntnis genommen.

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Karl-Mauch-Schule e.V. meinen Mitgliedsbeitrag von dem nachstehend aufgeführten Konto abzurufen:

Bankinstitut: _____

Bankleitzahl: _____ Konto-Nr.: _____

Konto-Inhaber: _____

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift

Bitte vollständig ausfüllen und

beim Vorstand abgeben oder

per Fax an : 07151 / 4879596 oder

per Post an: Förderverein Karl-Mauch-Schule e.V. , Postfach 13 04 , 71387 Kernen i.R.