



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit wird die Mitgliedschaft im Förderverein der Ansgarschule Twist e.V.

ab _____ beantragt. (Förderbeitrag mindestens 12,00 € pro Jahr!)
(Datum)

(Vorname) (Name)

(Straße und Hausnummer) (Telefon)

(Postleitzahl und Ort) (Geburtsdatum)

Twist, den _____
(Unterschrift)

*Bei Beträgen bis 200,- € wird der Zahlungsbeleg als Spendenquittung anerkannt!
Grundlage der Mitgliedschaft ist die Satzung des Fördervereins (www.ansgarschule.de)*

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Förderverein der Ansgarschule Twist e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der jährliche Einzug erfolgt innerhalb der ersten 6 Wochen nach Schuljahresbeginn. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Ansgarschule Twist e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(IBAN max. 34 stellig) (Bankname) (BIC 8 oder 11 stellig)

(Kontoinhaber, falls vom Antragsteller abweichend) (jährlicher Beitrag in €)

Twist, den _____
(Unterschrift)

(Bitte dieses Formular vollständig und deutlich ausfüllen. Die Daten werden nur für interne Zwecke gespeichert.)