

Aufnahme-Antrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein
„Freundeskreis der Schule Ramsharde e.V.“.

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Name meines Kindes: _____
(wenn an der Schule)

Mein Monatsbeitrag: _____ Euro
(**Mindestbeitrag 1,00 €** x 6 = Halbjahresbeitrag, mind. 6,00 €)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige – jederzeit widerruflich – den Verein „Freundeskreis der Schule Ramsharde e.V.“,
meinen Mitgliedsbeitrag halbjährlich im Voraus zum 1. April und 1. Oktober von meinem
nachfolgenden Konto abzubuchen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bankinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift