

Beitrittsformular

Hiermit trete ich dem Schulverein der Grundschule Ravensbusch bei.

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt _____ € (Mindestbeitrag 15€).

Name: _____

Vorname: _____

Name und Klasse des Kindes: _____,

Klasse _____

- Ich bin damit einverstanden, dass der o.a. Betrag im Laufe des 1. Schulhalbjahres eines jeden Schuljahres von meinem Konto eingezogen wird (bitte Einzugsermächtigung auf der Rückseite ausfüllen!).
- Ich werde den Betrag 1x jährlich zu Beginn des jeweiligen Schuljahres auf das Schulvereinskonto überweisen.

(Sparkasse Holstein, DE31 2135 2240 0005 0006 25)

Stockelsdorf, _____

Datum / Unterschrift