

Förderverein der Städtischen Thomas-Edison-Realschule

Angaben für die Mitgliederkartei

Name Erziehungsberechtigter			
Vorname Erziehungsberechtigter			
Straße			
PLZ Stadt			
Telefon			
E-Mail			
Name des Kindes			
Klasse			
Datum		Unterschrift	

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Förderverein der Städtischen Thomas-Edison-Realschule und zahle einen jährlichen Mitgliedsbeitrag von _____ Euro (Mindestbeitrag 20,-- Euro/Jahr)

Datum		Unterschrift	
-------	--	--------------	--

Einzugsermächtigung

IBAN			
BIC			
Bank			
Kontoinhaber			
Datum		Unterschrift	