



Beitrittserklärung zum Förderverein der Löwenzahnschule e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Löwenzahnschule e.V.,
Berliner Ring 29 in 33428 Harsewinkel.

Name: _____ Vorname des Kindes/Kinder: _____

Vorname: _____ Klasse: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

- Sie erleichtern dem Förderverein die Arbeit und helfen Verwaltungskosten zu sparen, wenn Sie sich mit dem Lastschriftverfahren einverstanden erklären.
- Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 15 €.
- Die Mitgliedschaft kann mit einem formlosen Schreiben zum Ende eines Schuljahres gekündigt werden.

Herzlich Willkommen!



Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Löwenzahnschule e.V., Berliner Ring 29,
33428 Harsewinkel den Mitgliedsbeitrag von jährlich 15€ zu Lasten meines Kontos
einzuziehen:

Bankinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Datum:

Unterschrift: