

Mitgliedsantrag für den Schulverein am Waller Ring e.V.

Vor- und Nachname: _____

Adresse: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Ich bin bereit, jährlich einen Mitgliedsbeitrag von:

☐ 24 € (Mindestbeitrag) ☐ 50 € ☐ _____ €
☐ 30 € ☐ 70 € ☐ 100 € zu zahlen.

Bei Familien mit mehreren Kindern genügen eine Mitgliedschaft und ein Beitrag.
Bei Einzelspenden bis 300€ reicht Ihr Kontoauszug für Ihre Steuererklärung aus.

☐ Ich möchte per Lastschrift bezahlen.

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtende Beitragszahlung jeweils zu Beginn des Schuljahres von meinem unten aufgeführten Konto durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Datum

Unterschrift der Kontoinhaber*in

☐ Ich werde den Beitrag jeweils zu Beginn des Schuljahres selber überweisen.

Datum

Unterschrift

Die Satzung (mit Informationen zur Kündigungsfrist) und die Protokolle können auf der Schulwebseite heruntergeladen werden:
<https://www.oberschule-walle.de/unsere-schule/schulverein/>

☐ Ich möchte zusätzlich ein Exemplar der Satzung per E-Mail bekommen.

Direkt Spenden an: Schulverein am Waller Ring e.V.
IBAN: DE95 2905 0101 0010 4015 78
BIC: SBREDE22XX / Sparkasse Bremen

