

Beitrittserklärung

Ich erkläre, dass ich dem Schulverein der Realschule Vechelde e.V. beitrete und verpflichte mich zur Zahlung eines Beitrags in Höhe von

_____ € jährlich

(Mindestbeitrag 15,-€)

Der Mindestbeitrag wird im 2. Halbjahr des Schuljahres von Ihrem Konto abgebucht.

Vor- und Nachname _____

Name des Kindes _____

Klasse des Kindes _____

Straße, Hausnr. _____

PLZ, Ort _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Schulverein der Realschule Vechelde e.V. den oben genannten Jahresbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Bank _____

BIC _____

IBAN _____

Unterschrift _____

Diese Beitrittserklärung bitte senden an: schulverein-rsvechelde@web.de