Verein der Freunde und Förderer der

Karl Arnold Schule Ratingen-Eckamp e.V.

Anschrift: Volkardeyer Str. 36, 40878 Ratingen, www.karl-arnold-schule.de; fv-kas@mail.de

Beitrittserklärung

Name, Vorname _____ e-Mail Adresse _____

Adresse _____ Telefon _____

Name des Kindes _____ Klasse/Klassenlehrerin _____

Betrag und Zahlweise: Bitte ankreuzen

- ☐ 12,00€
- ☐ 24,00€
- ☐ 36,00€
- ☐ eigener Betrag von _____€

- ☐ Ich überweise jährlich bis zum 15. März eines Jahres den oben angekreuzten Betrag (mind. 12,00€) auf das unten angegebene Konto des Fördervereins.
- ☐ Ich ermächtige den Förderverein meinen jährlich oben angekreuzten Betrag (mind. 12,00€) von folgendem Girokonto einzuziehen:

Kreditinstitut _____ Kontoinhaber _____

IBAN

Datum _____ Unterschrift _____

Kopie für meine Unterlagen

Verein der Freunde und Förderer der Karl Arnold Schule Ratingen-Eckamp e.V.

Beitritt am:_____ Jährlicher Beitrag:_____€

wird durch Lastschrift eingezogen/ überweise ich jährlich bis zum 15. März

Die Mitgliedschaft endet automatisch, wenn kein Kind des Mitglieds die Schule mehr besucht.

Kontoverbindung Förderverein: IBAN: DE 48 3345 0000 0042 380667 BIC: WELADED1VEL