

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Eltern- und Förderverein KGS Grabenstraße Duisburg e.V.

Name

Straße

PLZ, Ort

E-Mail

Name und Klasse des Kindes



Jahresbeitrag auswählen

.. Regelbeitrag 24 €

.. Mindestbeitrag 12 €

.. mein Beitrag €

.. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein,
die Mitgliedsbeiträge pro Kalenderjahr von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich
mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des be-
lasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

BIC:

IBAN:

Die Gläubiger-Identifikationsnummer sowie die Mandatsreferenz werden mir vom Förderverein in einem ge-
sonderten Schreiben mitgeteilt.

.. Ich überweise den Mitgliedsbeitrag.

Ort, Datum

Unterschrift