

Beitrittserklärung

Bitte das Zutreffende ankreuzen und über den Klassenlehrer an den Elternverein zurückgeben.

- Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Elternverein der Kreisrealschule Overledingerland.

- Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag in Höhe von 12,- € einmal pro Schuljahr von meinem Konto

IBAN: _____

BIC: _____

bei der _____
(Name des Kreditinstituts)

eingezogen wird.

oder

- Ich werde den Jahresbeitrag regelmäßig überweisen.

Kontonummer des Elternvereins:

IBAN: DE74 2859 1654 0018 0009 00 BIC: GENODEF1WRH

Name:	_____
Straße:	_____
PLZ / Ort	_____
für Schüler/in:	_____
Klasse:	_____

(Datum/Ort)

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)