

Förderverein der
Kardinal-von-Galen-Schule-Eslohe e.V.
Hauptstr.11

59889 Eslohe



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich

Name

Vorname

Straße

PLZ Wohnort

Geb.-Datum

meinen Beitritt als Mitglied des „Fördervereins der Kardinal-von-Galen-Schule-Eslohe e.V.“.

Ich erkenne die Satzung des Vereins an und zahle einen

Jahresmitgliedsbeitrag von _____ (mind. 12 €), der

per Lastschriftverfahren eingezogen wird.

Ich erteile Ihnen gesondert ein SEPA-Lastschriftmandat (Anlage).

Ort/Datum _____ Unterschrift _____

Bankverbindung: IBAN DE81 46451012 0001 0138 87 - BIC: WELADED1MES
Sparkasse Meschede