Förderverein der Geschwister-Scholl-Schule e.V.
Offenbach am Main

Antrag auf Mitgliedschaft

Wir/Ich möchte/n die Arbeit des Fördervereins der Geschwister-Scholl-Schule mit

☐ 15,00 € Jahresbeitrag *(Mindestbeitrag)* **oder** ☐ _____ € freiwilligen Beitrag / Jahr

unterstützen

Nachname, Vorname

Straße u. Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon *E-Mailadresse*

Meine Mitgliedschaft kann zu jeder Zeit gekündigt werden. Die Daten werden nur zur internen Verwaltung verwendet und nicht weitergeleitet. Ich stimme zu, zur satzungsmäßigen Mitgliederversammlung und anderen Veranstaltungen des Fördervereins auch über E-Mail (verschlüsselt) eingeladen werden zu dürfen.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der Förderverein der Geschwister-Scholl-Schule e.V. den Jahresbeitrag von 15 € / meinen freiwilligen Beitrag (s.o.) von meinem Konto abbuchen kann.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Kreditinstitut Name

D E						

IBAN

Ort, Datum **Unterschrift zum SEPA-Lastschriftmandat**

Förderverein der Geschwister-Scholl-Schule e.V
Erich-Ollenhauer-Str.1
63073 Offenbach am Main

Vorstand
T. Hausdorf / Rebekka Kipf
Amtsgericht Offenbach VR 1782
GSS-MFS-FOEV@web.de

Kontoverbindung
VRBank Dreieich-Offenbach eG
DE96 5059 2200 0002 2083 34