



## Aufnahme-Antrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein Mittelpunktschule Wilhelmsthal e. V.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich möchte folgenden Jahresbeitrag zur Unterstützung des Fördervereins leisten:

- 12 Euro (1 Euro/Monat)
- 24 Euro (2 Euro/Monat)
- 36 Euro (3 Euro/Monat)
- \_\_\_\_\_ Euro (eigener höherer Wahlbetrag)

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Mittelpunktschule Wilhelmsthal e. V. widerruflich den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag jährlich in oben genannter Höhe zu Lasten meines Kontos mittels SEPA-Lastschrift abzubuchen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

