

Zahlungsart

- Wiederkehrende Zahlung bis zur Entlassung meines Kindes /
Geschwisterkindes Jahr der Entlassung: _____
- Einmalige Zahlung

Zahlungsbetrag:

- Jahresbeitrag 12 € jährliche Spende von _____ €
- einmalige Spende von _____ €

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name: _____

Straße, Hausnummer : _____

Postleitzahl und Ort: _____

Geb. am: _____ Telefon / E-Mail : _____

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Geschwisterkind: _____ Klasse: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE _____

BIC / Name der Bank _____

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass meine Daten nur für Zwecke des Vereins und zur Pflege der Mitgliederdaten erhoben werden.

Unterschrift des Zahlungspflichtigen:

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift : _____



FÖRDERVEREIN
ST. WALBURGA-REALSCHULE
MESCHED E.V.



mehrere Tischtennisplatten



Sonnensegel für die heißen Monate



Sprossenwand in der Sporthalle



Sitzgelegenheiten für die Kinder

Wir stellen uns vor . . .