

Aufnahmeantrag

- Ich möchte die Arbeit des Fördervereins unterstützen und **Mitglied** werden.
Der Mitglieder-Jahresbeitrag beträgt z.Zt. **18.- €** .
- Wir möchten die Arbeit des Fördervereines durch **Familienmitgliedschaft** unterstützen. Der Familienmitgliedschafts-Jahresbeitrag beträgt z.Zt. **30.- €**.

Vor- und Familienname: (bei Familienmitgliedschaft auch des Partners)			
Anschrift:			
Telefon:			Mail:
Name des Kindes			Klasse:

Förderverein Integrierte Gesamtschule Kronsberg e.V., Weistfeld 41, 30539 Hannover
Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer **DE84ZZZ00001165464**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **Förderverein IGS Kronsberg e.V.** , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Förderverein IGS Kronsberg e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Name des Kreditinstituts

B I C des Kreditinstituts

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
I B A N des Kreditinstituts

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied

falls abweichend ggf.
Unterschrift Kontoinhaber