Förderverein der	Gesamtschule der Stadt Bünde e.V.
------------------	-----------------------------------

Ringstr. 59, 32257 Bünde

E-Mail: <u>foerderverein@gesamtschule-buende.de</u>

<u>Beitrittserklärung</u>

Ich möchte die Arbeit des Fördervereins der Gesamtschule der Stadt Bünde e.V. durch meinen Beitritt unterstützen.

Name	Vorname
Name + Vorname des Kindes	Klasse zum Zeitpunkt des Beitritts
Straße, Hausnummer	PLZ, Wohnort
Telefon	E-Mail
Den jährlichen Mitgliedsbeitrag unten genannten Bankkonto abz	bitte ich, bis auf schriftlichen Widerruf, von meinem zubuchen. (Jährlicher Mindestbeitrag = 12,-€)
□ 12,-€ □ 24,-€ □	€ (frei wählbarer Betrag, mehr als 12,- €)
IBAN-Nr	
Kreditinstitut	Kontoinhaber
Eine Kündigung der Mitgliedscha Schuljahres erfolgen.	ft kann jederzeit schriftlich zum Ende des laufenden
Ort, Datum	 Unterschrift