

Förderverein der Gesamtschule der Stadt Bünde e.V.

Ringstr. 59, 32257 Bünde

E-Mail: foerderverein@ekg-buende.de

Beitrittserklärung

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 bitte ich, bis auf schriftlichen Widerruf, von meinem unten genannten Bankkonto abzubuchen. (Jährlicher Mindestbeitrag = 12,- €)

☐ 12,- € ☐ 24,- € ☐ € _____ (frei wählbarer Betrag, mehr als 12,- €)

IBAN-Nr

Kreditinstitut	Kontoinhaber
----------------	--------------

Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann jederzeit schriftlich zum Ende des laufenden Schuljahres erfolgen.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------