

Hiermit erkläre ich meinen **Eintritt** zur
Vereinigung Ehemaliger, Freunde und Förderer
der Bismarckschule Elmshorn e.V.
Bismarckstraße 2, 25335 Elmshorn

Name:

Vorname:

Kind a.d.BS:

Straße:

PLZ/Ort:

Tel./ Fax-Nr.

Email:

Ort und Datum

Unterschrift

Der Mindestbeitrag beträgt zur Zeit 15,- Euro.
Höhere freiwillige Beiträge sind willkommen.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu leistenden Mitgliedsbeitrag für die „Vereinigung Ehemaliger, Freunde und Förderer der Bismarckschule Elmshorn e.V.“ einmal jährlich zum 01.03. zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Jährlicher Beitrag: _____ **EURO**

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort und Datum

Unterschrift