Förderverein der KOP

Beitrittserklärung

Eltern:

Name, Vorname:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Schüler/-in:

Klasse:

Geschwisterkind:

Klasse:

Jahres-Mitgliedsbeitrag:

Mindes-Beitrag: 20,- €

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Förderverein der Kopernikus-Realschule Langenfeld die Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber (in Druckbuchstaben)**:**

Name, Vorname:

IBAN:

Datum, Unterschrift

Förderverein der KOP

Beitrittserklärung

Die Anmeldung kann im Sekretariat oder
bei der Klassenlehrkraft abgegeben werden.

Die Einzugsermächtigung erlischt automatisch
mit dem Ende der Mitgliedschaft.
Die aktuellen Datenschutzbestimmungen
finden Sie auf unserer Homepage oder
erhalten Sie im Sekretariat.

Spendenquittung:
(bei Spenden über 100 €) Ja: ☐

www.kopernikus-realschule.de