

Ich möchte die Ziele des Förderkreises der Karoline-Kaspar-Schule unterstützen:

Name Vorname

Strasse

PLZ Ort

Telefon

E-Mail

Name des Kindes

Namen weiterer Kinder

Jahresbeitrag

Der Schuljahrsbeitrag beträgt mindestens 20 Euro.
Bitte tragen Sie Ihren Förderungsbetrag ein.

Euro

Hiermit beantrage ich die **Mitgliedschaft** im Förderkreis der Karoline-Kaspar-Schule. Die Satzung des Förderkreises (Auszug Rückseite Flyer) habe ich gelesen und erkläre mich mit dem Inhalt einverstanden.

Hiermit erkläre ich mich bereit, die Mitgliedsinformationen vom Förderkreis per E-Mail zu erhalten.

Datum Unterschrift

Diesen Abschnitt bitte in der Schule abgeben oder an die Adresse senden:

Förderkreis der Karoline-Kaspar-Schule
Paula-Modersohn-Platz 1
79100 Freiburg

Förderkreis der Karoline-Kaspar-Schule e.V.

Paula-Modersohn-Platz 1
D-79100 Freiburg

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE56FKS00001748356

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Förderkreis der Karoline-Kaspar-Schule e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Förderkreis der Karoline-Kaspar-Schule 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, Name (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

DE

IBAN

Datum, Ort, Unterschrift

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von (falls Kontoinhaber vom Antragsteller abweicht)

Name, Vorname