

Förderverein  
„Freunde der Pestalozzischule Leer“ e.V.



## Beitrittserklärung

Förderverein „Freunde der Pestalozzischule Leer“

Vor - und Zuname: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon oder Handy: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich die Mitgliedschaft zum Förderverein „Freunde der Pestalozzischule“ Leer . Der Jahresbeitrag ist beliebig, beträgt jedoch mindestens 6,00 Euro.

Ich zahle einen Jahresbeitrag in Höhe von ..... Euro

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### **Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen als Mitglied im Förderverein „Freunde der Pestalozzischule Leer“ bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_ durch Lastschrift einzuziehen.  
(Name der Bank)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, genaue Anschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift