

Vollmitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Vollmitgliedschaft in dem Förderverein K.i.d.S. (Kooperation in der Schule) e.V.

Name/Vorname
bzw. bei jur. Pers.
und Firmen,
Firmenbezeichnung,
sowie Vertretungsberechtigung _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Fax: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Der Beitrag für die Vollmitgliedschaft beträgt derzeit 12,00 EUR

Hinweise und Bedingungen zur Mitgliedschaft sind in der Satzung nachzulesen!

Hiermit ermächtige ich, bis auf Widerruf, den Förderverein K.i.d.S. e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto

Kreditinstitut: _____

Konto-Nr. _____

BLZ: _____

mittels Lastschrift einzuziehen.

Datum _____

Unterschrift _____

Den Antrag bitte senden an:

K.I.D.S. e.V.
Grundschule Arnstein
Schwebenrieder Str. 10
97450 Arnstein