



Förderverein der Comeniuschulen Töging e.V.

Harter Weg 4
84513 Töging a. Inn

Tel.: 08631 / 99186
Fax: 08631 / 98325
Mail: sekretariat@comeniuschulen-toeging.de
Internet: www.comeniuschulen-toeging.de

Beitrittserklärung

Vor- und Zuname: _____ geb. am: _____

Wohnort: _____ Straße: _____ Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein der Comeniuschulen. Ich erkenne die Vereinssatzung an und verpflichte mich,

- a) einen Jahresbeitrag von _____ € zu zahlen (Regelbeitrag 12/18/24 € mindestens 12 €).
- b) eine einmalige und freiwillige Aufnahme spende in Höhe von _____ € zu zahlen.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Vor- und Zuname: _____ geb. am: _____

Wohnort: _____ Straße: _____ Telefon: _____

Ich ermächtige den Förderverein der Comeniuschulen widerruflich,

- a) einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ € zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.
- b) die einmalige und freiwillige Aufnahme spende in Höhe von _____ € zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Bankverbindung:
meine Volksbank Raiffeisenbank eG
IBAN: DE16 7116 000 001 3763 90
BIC: GENO DEF1 VRR
BLZ: 711 600 00