

Ich unterstütze mit meiner Mitgliedschaft im Förderverein der IGS in Schöppenstedt e. V. die IGS Schöppenstedt:

Name: _____

Vorname: _____

Str./Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Name des Kindes: _____

Klasse/Schuljahr (z. B. 5-2018/19) _____

Ich ermächtige den Förderverein der IGS in Schöppenstedt den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € (mindestens 12,- €) jeweils im 4. Quartal von meinem Konto abzubuchen.

Institut: _____

IBAN: DE _____

Kto.-Inh.: _____

Ort, Datum, Unterschrift
