

Beitrittserklärung

BITTE IN GROßBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Käthe -Kollwitz-Schule Gießen e.V.

Frau Herr

VORNAME

NACHNAME

GEBURTSDATUM

STRAßE

PLZ, ORT

E-MAIL

Kinder an der KKS (Name, Klasse)

Ort, Datum

Unterschrift

Ich ermächtige den Förderverein der Käthe - Kollwitz-Schule Gießen e.V. meinen Jahresbeitrag mittels Lastschrift in Höhe von

12,- € 20,- € 50,- € _____ €

von dem unten angegebenen Konto einzuziehen.

KONTOINHABER

BANK

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift