

 **Förderverein**
für die Schüler von Übersee e. V.

Mitgliedsnummer (wird intern ausgefüllt): _____

Förderverein der Schüler von Übersee e.V.

Vorname: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

☐ JA, ich möchte gerne auch Informationen per Email vom Förderverein erhalten:

Email: _____

Der Beitrag wird jährlich zum **01.02.** oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. Feiertag fallen sollte – dem darauf folgenden Bankarbeitstag von o.g. Konto abgebucht.

(Unterschrift des Mitglieds)

Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden.

(Unterschrift des Mitglieds)

Mandatsreferenz:

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Unterschrift des Kontoinhabers)

**Bitte senden Sie den Antrag an: Veronica Wallner, Obermoosen 14, 83236 Übersee, oder geben ihn in der Schule ab.
Alternativ per Email an: veronicawallner@yahoo.de**