

Beitrittserklärung

zum Förderverein
der Rheinischen Schulen für Hörgeschädigte Düsseldorf e.V.
www.foerderverein-duesseldorf.de



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Rheinischen Schulen für Hörgeschädigte Düsseldorf e.V., Gräulinger Str. 103, 40625 Düsseldorf.

Mein Beitritt soll ab dem gelten.

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer	<input type="text"/>
PLZ und Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

Name des Kindes	<input type="text"/>
Vorname des Kindes	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Klasse zur Zeit	<input type="text"/>

Der jährlich Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit € 18,00.

Ich überweise den Beitrag per Dauerauftrag auf das folgende

Konto bei der
 Kreissparkasse Düsseldorf
Konto-Nr.100 48 29
BLZ 301 502 00

Ich nehme am Lastschriftverfahren teil und bin mit der
Abbuchung von meinem Konto einverstanden

Kontoinhaber

Geldinstitut

Kontonummer

BLZ

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Ort und Datum

Unterschrift