



Förderverein der Hasselbachschule e. V. * Stifterstr. 2 * 32758 Detmold

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Hasselbachschule e.V. zum Jahresbeitrag von:

____ € 20 € 25 € 30 € 50 €

Über einen freiwilligen höheren Beitrag würden wir uns sehr freuen!

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

eMail: _____

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag in Höhe von ____ € von meinem Konto abgebucht wird.

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____

BLZ: _____

Kreditinstitut: _____

Der Jahresbeitrag gilt jeweils für ein Schuljahr und wird zum Schuljahresbeginn fällig. Die Mitgliedschaft kann durch schriftliche Erklärung jeweils zum Schuljahrsende bis zum 1. Juni gekündigt werden.

Detmold, den _____

Unterschrift

Bankverbindung: Sparkasse Detmold *BLZ 47650130* Kontonr. 16001786

1. Vorsitzender Georg Dorenkamp, In den Benten 52, 32758 Detmold, Tel.: 05232 987190
2. Vorsitzende: Kathrin Freitag, Sichterwiese 5a, 32758 Detmold, Tel.: 05231 3052388