



Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Förderverein Mathilde-Eller e.V.
der Mathilde-Eller Schule mit angeschlossener Heilpädagogischer Tagesstätte

Vor- und Familienname / Firma

Straße bzw. Postfach

PLZ

Ort

Telefon

E-Mail (bitte beides angeben)

Mitgliedsbeitrag (pro Schuljahr)

- mehr als 50 € € _____
 50 €
 30 €
 15 €

Ort, Datum, Unterschrift

Hinweis

Der von Ihnen erbrachte Mitgliedsbeitrag ist steuerlich absetzbar.

Einzugsermächtigung

Der Förderverein Mathilde-Eller e.V. mit Sitz in München wird hiermit wider-
ruflich ermächtigt, den o.g. Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift ab sofort von
meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber (nur wenn dieser von oben genannter Person abweicht)

IBAN

BIC (nur ausländische Konten)

Bank

Ort, Datum, Unterschrift