



## Antrag auf eine Mitgliedschaft im Förderverein der Pestalozzi-Mittelschule e.V.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname, ggf. Firmenname

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus Nr.

\_\_\_\_\_  
Telefon Nr.

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Pestalozzi-MS Aschaffenburg widerruflich, zu Beginn eines jeden Jahres den Mitgliedsbeitrag in Höhe von

.....€ (Mindestbeitrag 12,00€)

zu Lasten meines nachstehend angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift