



Josef-Moufang-Schule
O B E R - S C H M I T T E N

...natürlich lernen!

Förderverein der Josef-Moufang-Schule
Ober-Schmitten e.V

Schulstraße 8
63667 Nidda / Ober-Schmitten
Tel.: 0 60 43 / 48 44 67
foenderverein.jms@live.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich die Mitgliedschaft im Förderverein der Josef-Moufang-Schule Ober-Schmitten e.V. Der Jahresbeitrag beträgt 36,00 €.

Mitgliedsdaten

Name: _____

Vorname: _____

Email Adresse: _____

Anschrift: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtigte ich, _____ den Förderverein der Josef-Moufang-Schule Ober-Schmitten e.V., den Jahresbeitrages in Höhe von 36 € jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der Josef-Moufang-Schule Ober-Schmitten e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift