

Aufnahmeformular:

Trägerverein Helene Helming Schule Ahaus e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Hiermit stelle ich den Antrag zur Aufnahme in den Trägerverein Helene Helming Schule Ahaus e.V.
Ich erkläre mich mit den Zielen und der Satzung des Vereins einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Mitgliedsbeitrag: 30 € / kalenderjährlich

15 € / kalenderjährlich (Bedürftige, Schüler, Studenten etc.)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften:
Zahlungsempfänger: Trägerverein Helene Helming Schule Ahaus e.V.

Hiermit ermächtige ich den Trägerverein Helene Helming Schule Ahaus e.V. widerruflich, den
von mir zu entrichtenden Jahresmitgliedsbeitrag von 30 € / 15 € bei Fälligkeit zu Lasten meines
Kontos

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts
keine Verpflichtung zur Einlösung. Kontoänderungen teile ich rdem Trägerverein Helene Helming Schule Ahaus
e.V. rechtzeitig mit. Kosten, die durch Rückbelastung entstehen, gehen zu meinen Lasten.

Ort, Datum

Unterschrift: