

# Anmeldung (Bitte im Sekretariat abgeben)

Für den Förderverein der Gemeinschaftsgrundschule  
Leithe e.V. gemäß den umseitigen Bedingungen:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Name des Kindes, Klasse \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Mein Jahresbeitrag beträgt bis zum Austritt pro  
Schuljahr:

10,00 €       15,00 €       20,00 €

Spende einmalig \_\_\_\_\_ €

Zahlungsweise

bar     Überweisung     SEPA

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

## SEPA Lastschriftmandat

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Bankinstitut und BIC \_\_\_\_\_

IBAN

DE \_\_\_\_\_