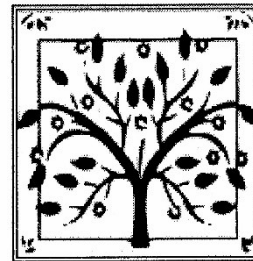


Verein der Eltern und Förderer  
der Schule am Stadtgarten e.V.  
Windmühlenweg 3  
46236 Bottrop  
Telefon: 02041 28685



Bitte ausfüllen,  
unterschreiben und an die Klassenlehrerin/Schulleitung zurückgeben!

*An den Verein der Eltern und Förderer der Schule am Stadtgarten e.V. in Bottrop.*

*Name:* \_\_\_\_\_

*Straße:* \_\_\_\_\_ *Telefon:* \_\_\_\_\_

*PLZ:* \_\_\_\_\_ *Wohnort:* \_\_\_\_\_

*Ich möchte als Mitglied die Vereinsarbeit zum Wohle der Kinder an der Schule im Stadtgarten unterstützen.*

*Dazu ermächtige/n ich/wir den Verein der Eltern und Förderer der Schule am Stadtgarten meinen Mitgliedsbeitrages in Höhe von \_\_\_\_\_ **Euro pro Jahr**\* (Mindestbeitrag jährlich z. Zt. Euro 12,00) für die Dauer meiner Mitgliedschaft von meinem genannten Konto durch den Verein abzubuchen zu lassen.*

*\* Bitte einsetzen, ansonsten wird der Mindestbeitrag abgebucht.*

*IBAN:* \_\_\_\_\_

*Bank/Sparkasse:* \_\_\_\_\_ *BIC:* \_\_\_\_\_

*Unterschrift(en) von Mitglied und Kontoinhaber/In:* \_\_\_\_\_