



Förderverein Thomaeum

Schulverein Thomaeum e.V.
Abt.: Eltern, Freunde und Förderer
Am Gymnasium 4
47906 Kempen

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

Schulverein Thomaeum e.V.
Abt.: Eltern, Freunde und Förderer

Name, Vorname

Unser(e) Sohn/Tochter _____

Straße

besucht die Klasse _____

PLZ, Ort

Telefon

e-mail @ _____

Datum

Unterschrift

Gleichzeitig ermächtige ich den Förderverein im Schulverein Thomaeum bis auf Widerruf, den Jahresbeitrag von **13 € / 15 € / 20 € / ___ €** (Unzutreffendes bitte streichen respektive freiwilligen Betrag eintragen) bei Fälligkeit von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber _____

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

Kreditinstitut _____

Datum

Unterschrift