



Wimmer Schule

Mitgliedsantrag

Name	
Vorname:	
Geb.-Dat:	

(weitere Familienmitglieder und Kinder bis einschl. 17 Jahren kostenfrei-)*

Str., Nr.:	
Wohnort:	
Telefon:	
Handy:	
(ggf.)e-Mail:	

erklärt hiermit den Eintritt in den Verein „Wimmer Schule“.

Jahresmitgliedsbeitrag: 30 Euro*..

**..vorbeh. der Satzung des Vereins „Wimmer Schule“*

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein Wimmer Schule, Gläubiger-ID: DE26ZZZ00001487287, freiwillig und widerruflich die Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos:

IBAN:	
bei der :	

einzuheben.

(Es können nur Anträge mit Einzugsermächtigung angenommen werden.)

Die Mandatsreferenznummer wird bei Abbuchung mitgeteilt.

Weitere (kostenfreie) Familienmitglieder:

Name	
Vorname:	
Geb.-Datum:	

Name	
Vorname:	
Geb.-Datum:	

Name	
Vorname:	
Geb.-Datum:	

Name	
Vorname:	
Geb.-Datum:	

Bemerkungen:	

--	--

Datum Unterschrift

Nur d. d. Vorstand zu öffnen

An den Vorsitzenden des
Vereins Wimmer Schule e. V.
Eckhard Halbrügge
Linnertweg 30

49152 Bad Essen-Wimmer