



Bitte zurücksenden an den
Förderkreis
der Städt. Kath. Grundschule
Loevelingloh
Wiedastr. 114
48163 Münster

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich _____
Name, Vorname

Straße, Wohnort

Tel. Nr. // Email

meine Mitgliedschaft im Förderkreis der Städt. Kath. Grundschule Loevelingloh mit Wirkung
vom _____ . Das Geschäftsjahr beginnt jeweils am 01.08. und endet
am 31.07. eines jeden Jahres *.

Der von mir zu entrichtende Mitgliedsbeitrag beträgt: ** _____ € monatlich
 ** 1,50 € monatlich
 ** 3,00 € monatlich
 ** 4,00 € monatlich

Die Beitragszahlung erfolgt per Lastschrift 1 x jährlich im November.

Abbuchung von meinem Konto _____
Konto Nr. BLZ

Geldinstitut

** Über den von mir geleisteten Beitrag erbitte ich eine Spendenbescheinigung.

Ort, Datum

Unterschrift

* Kündigung der Mitgliedschaft 3 Monate vor Ablauf des Geschäftsjahres

** Zutreffendes bitte ankreuzen, bzw. eintragen

Förderkreis
der Städt. Kath. Grundschule Loevelingloh
Wiedastr. 114
48183 Münster

1. Vorsitzender
Dr. Thorsten Westphal
Meierstr. 31, 32049 Herford
oder
Farwicksheide 103, 48163 Münster
Tel.: 0163/6605929

Bankverbindung:
Stadtparkasse Münsterland Ost
BLZ 400 501 50
Konto 111 041 844