



Friends of Phorms

Förderverein der Phorms-Schulen München e.V.

**Antrag auf Aufnahme in den
"Friends of Phorms Förderverein der Phorms Schulen München e.V."**

Hiermit stelle(n) ich / wir,

(Name, Vorname)

(Adresse)

(Telefon und E-Mail)

Antrag auf Aufnahme in den „Friends of Phorms Förderverein der Phorms Schulen München e.V.“

Mein/e Kind/er ist/sind derzeit in der/den folgenden Klasse/n bzw. Kindergartengruppe/n

Kind 1: _____
(Name, Vorname, Geb. Datum, Klasse/Gruppe)

Kind 2: _____
(Name, Vorname, Geb. Datum, Klasse/Gruppe)

Kind 3: _____
(Name, Vorname, Geb. Datum, Klasse/Gruppe)

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt € 50,-- pro Person, der jährliche Mitgliedsbeitrag € 20,-- pro Person. Das ausgefüllte Formular für den Lastschrifteneinzug des Aufnahme- und Mitgliedsbeitrages habe ich rückseitig ausgefüllt. Es gilt die Satzung der **Friends of Phorms** Fördervereins der Phorms Schulen München e.V.

Zusätzliche Spende:

Weiterhin erkläre ich mich bereit die s **Friends of Phorms** mit einer jährlichen zusätzliche Spende in Höhe von (zutreffendes bitte ankreuzen) zu unterstützen:

€ 50,--

€ 100,--

€ 200,--

€ _____

Bitte individuellen
Wunschbetrag einsetzen

Die zusätzliche Spende wird zusammen mit Ihrem Mitgliedsbeitrag eingezogen und gilt bis auf weiteres. Sie können die zusätzliche Spende jedoch jederzeit kündigen.

München, _____
(Datum)

(Unterschrift Antragsteller)

Friends of Phorms Förderverein der Phorms-Schulen in München e.V.

Maria-Theresia-Straße 35 · 81675 München

HypoVereinsbank München · IBAN: DE67 7002 0270 0659 5538 30 · BIC: HYVEDEMMXXX



Friends of Phorms

Förderverein der Phorms-Schulen München e.V.

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den „Friends of Phorms Förderverein der Phorms Schulen München e.V.“, die Aufnahmegebühr sowie den jährlichen Mitgliedsbeitrag, sowie eine evtl. zusätzliche Spende gem. der jeweils gültigen Beitrags- und Gebührenordnung von meinem/unserem Konto

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

Kontonummer: _____

Bankleitzahl: _____

Alternativ IBAN: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich (Wir) ermächtige(n) den „Friends of Phorms Förderverein der Phorms Schulen München e.V.“, die Aufnahmegebühr sowie den jährlichen Mitgliedsbeitrag gem. der jeweils gültigen Beitrags- und Gebührenordnung von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Einzugsermächtigung ist bis zu meinem / unserem Widerruf gültig.

München, den _____

(Unterschrift)

Friends of Phorms Förderverein der Phorms-Schulen in München e.V.

Maria-Theresia-Straße 35 · 81675 München

HypoVereinsbank München · IBAN: DE67 7002 0270 0659 5538 30 · BIC: HYVEDEMMXXX