

Lernen Fördern

Ortsverein zur Förderung der Schüler Westerwaldstraße 50
PESTALOZZISCHULE Siegen e. V. 57074 Siegen
Tel.: 0271-336249,54985,53810
FAX/Schule: 0271-352627



Beitrittserklärung:

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Ortsverein zur Förderung der Schüler der Pestalozzischule und bin bereit einen monatlichen Beitrag von _____ Euro zu zahlen; und zwar ab _____!
Der Mindestbetrag beträgt ab 1. 1. 2010 **3,00** Euro monatlich.
Beiträge für Schüler, Studenten, Alleinerziehende, Erwerbslose nach belieben.

Name: _____

Anschrift: _____

Datum/Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Ortsverein der Pestalozzischule Siegen e. V. widerruflich, die von mir zu zahlenden Beiträge mittels Lastschrift (1/2jährlich) einzuziehen.

Giro-Konto-Nr., **SEPA:** _____

BLZ/BIC: _____ Bank: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtungseinlösung.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Konto:
Sparkasse Siegen

Ko.Nr./Sepa:
DE19460500010001167154

BLZ/BIC:
WELADED1SIE