

Datum



Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der KGS Sittensen e.V.

		sorchester-Modell (Bläserklasse) von meinem Konto per	
	chließlich Juli 202	n. Die Kosten betragen für den Zeitraum August 2024 bis 6 monatlich 25,- €.	
(Kontoinhaber):			
Vorname:			
IBAN:			
Geldinstitut:			
Name des Kindes:			
		asorchester-Modell (Bläserklasse) der KGS Sittensen natisch eine Mitgliedschaft im Förderverein der Schule!	
		Mitgliedschaft im Förderverein	
Bitte	ankreuzen!		
Ο	Ich möchte Mitglied im Förderverein der KGS Sittensen werden und		
	die Schule jährlich mit,- € (mind. 11,- €) unterstützen.		
	(Der Einzug erfolgt ebenfalls über das oben genannte Lastschriftverfahren. Die Mitgliedschaft im Förderverein endet nicht mit Ende der Bläserklasse, sondern muss ggf. extra gekündigt werden.)		
	E-Mail-Adresse:		
	(Die Verarbeitung	ihrer Daten erfolgt auf der Grundlage der aktuellen Datenschutzverordnung	
0	Ich bin bereits I	Mitglied im Förderverein der KGS Sittensen e.V.	
0	Ich möchte keir	n Mitglied des Fördervereins werden.	

Unterschrift