

Für nur 1€ im Monat Mitglied werden!



Der Förderkreis der Ratsschule der Stadt Melle e.V. unterstützt auch **Ihr** Kind!

Schon mit einem geringen Jahresbeitrag können auch Sie helfen, den Unterricht und die Schumatmosphäre Ihres Kindes interessanter und lebhafter zu gestalten.

Durch die finanzielle Unterstützung vieler Mitglieder des Förderkreises, Sponsoren und diverser Aktivitäten des Förderkreises werden der Ratsschule Möglichkeiten eröffnet, Anschaffungen zu tätigen, die entscheidend zur Verbesserung des Unterrichtes und hierdurch zu einem bestmöglichen Schulabschluss für Ihr Kind beitragen.

Informieren Sie sich auf der Homepage der Ratsschule (www.ratsschule.de) gerne über die vom Förderkreis unterstützten Anschaffungen und geleisteten Beiträge.

Der Mindestbeitrag pro Jahr beträgt nur 12,00 € (wir freuen uns aber auch über höhere Beiträge, um eine maximale Unterstützung leisten zu können).

Ja, ich werde Mitglied im Förderkreis der Ratsschule der Stadt Melle e.V.

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ / Wohnort:

Mein Mitgliedsbeitrag pro Jahr soll € (mind. 12,00 €) betragen.

Für die Abbuchung meines Mitgliedsbeitrages erteile ich nachstehende(s) Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat.

Der Einzug des Beitrages erfolgt jeweils im Frühjahr.

Übergeben Sie dieses Formular bitte direkt einem Vorstandsmitglied des Förderkreises, dem/der Klassenlehrer/in Ihres Kindes oder dem Sekretariat der Ratsschule.

Eine Beendigung der Mitgliedschaft ist schriftlich direkt an den Vorstand des Förderkreises oder über das Sekretariat der Ratsschule zu richten.

Alfred Komesker **Petra Ronne**
1. Vorsitzender 2. Vorsitzende

Rolf Selent
Schatzmeister

Birgit Grevenkämper
Schriftführerin

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers : Förderkreis der Ratsschule der Stadt Melle e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer : Haus Walle 7

Postleitzahl und Ort: 49324 Melle

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE86ZZZ00000023641

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) :

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **"Förderkreis der Ratsschule der Stadt Melle e.V."** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **"Förderkreis der Ratsschule der Stadt Melle e.V."** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen .

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen , beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer :

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen):

DE _____

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):