



**Förderverein der  
St.-Elisabeth-Schule Steinfurt e. V.**

Liedekerker Straße 56

48565 Steinfurt

PATKICK 7 81

**Beitrittserklärung**

Förderverein der St.-Elisabeth-Schule Steinfurt e. V.

Name \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ      Wohnort \_\_\_\_\_

mein Jahresbeitrag (mindestens 10,- €) \_\_\_\_\_

Ort, Datum      Unterschrift \_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige/n ich/wir widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beitragszahlungen für den Förderverein der St.-Elisabeth-Schule Steinfurt e. V. bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen.

IBAN \_\_\_\_\_

Bank/Sparkasse \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Ort, Datum      Unterschrift \_\_\_\_\_