

*Zurück über die Postmappe Ihres Kindes*

Absender

Name: \_\_\_\_\_

Str./Haus-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

An den  
Förder- u. Freundeskreis e.V.  
der GGS Heyden

**z. H. Frau Jennifer Irmen**  
(1. Vorsitzende)

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

**Erklärung**

Ich werde Mitglied im Förder- und Freundeskreis der  
Gemeinschaftsgrundschule Heyden, e. V.

**Bis auf Widerruf wird die Zahlungsweise von mir / uns wie folgt festgelegt:**

Jährliche eigene Einzahlung oder Überweisung

Ich verpflichte mich, den Jahresbeitrag von 10,00€ auf das Konto des Förder- und Freundeskreis der Verbundgrundschule, Standort Heyden, e.V.

**Stadtsparkasse Mönchengladbach, BLZ 310 50000**  
**IBAN: DE83 3105 0000 0003 4439 59 BIC: MGLSDE33XXX**

Bis zum 01.11. eines jeden Jahres einzuzahlen oder zu überweisen.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige sie widerruflich, den Jahresbeitrag von 10,00€ mit Fälligkeit zum 01.11. eines jeden Jahres zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber/ -in: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Mönchengladbach den, \_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift