

# Förderverein Wichernschule e.V.

Goebenstr. 30 32432 Minden Tel. 0571 / 388470

## Aufnahmeantrag

Hiermit bitte ich um die Aufnahme in den Förderverein Wichernschule e.V.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ / Ort

\_\_\_\_\_  
e-mail

\_\_\_\_\_  
Telefon

Für den jährlichen Einzug des Mitgliedbeitrags erteile ich ein SEPA-Lastschriftmandat.

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt 16,00 €

Mein gewünschter Beitrag beträgt jährlich \_\_\_\_\_ €

Der Einzug erfolgt in der Regel im Ablauf des Monats Oktober.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Förderverein Wichernschule  
Kontoverbindung: Stadtparkasse Minden-Lübbecke  
IBAN DE21 490501010082004839 BIC WELADED1MIN