



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schulverein der Städt. Kath. Hauptschule Leverkusen–Opladen e.V.. Der von mir festgelegte Jahresbeitrag ist jeweils zum 1. Dezember eines Jahres fällig.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name, Vorname : _____

Name des Kindes : _____

Straße : _____

Ort : _____

e-mail wenn vorhanden: _____

(Datum, Unterschrift)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Schulverein der Städt. Kath. Hauptschule Leverkusen-Opladen e.V. , einen Jahresbeitrag in Höhe von

_____ Euro (mind. 11,00 Euro)

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Konto-Nummer : _____

Bank : _____

Bankleitzahl : _____

(Datum, Unterschrift)

Schulverein der Städt. Kath. Hauptschule Leverkusen-Opladen e.V

**Im Hederichsfeld 19
Tel.: (02171) 1097**

**51379 Leverkusen
Fax: (02171) 29317**