Eine gute Sache ist ihr Geld wert …

LUKAS Schule
Freie Christliche Grundschule

Mitgliedsantrag

Ich, _____
Name, Vorname

Wohnhaft _____
Anschrift

möchte ab _ _ / _ _ / _ _ Mitglied im Freundeskreis werden.

Telefon: _____ **E-Mail:** _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 5 Euro pro Monat und sollte möglichst jährlich gezahlt werden.

Ich möchte die LUKAS-Schule unterstützen mit:
(zutreffendes bitte ankreuzen)

halbjährlich 30 , 50 , 150 , 250 ..... Euro

jährlich 60 , 100 , 300 , 500 ..... Euro

Der Freundeskreis Christliche Schulen Ludwigshafen e.V. ist als gemeinnütziger Verein anerkannt. Spenden können steuerlich abgesetzt werden.

❒ Ich möchte den regelmäßigen Freundeskreis-Rundbrief per E-Mail erhalten.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

Aus verwaltungstechnischen Gründen bitten wir Sie, uns eine Vollmacht für den Bankeinzug zu erteilen.

SEPA-Lastschriftenmandat:

Gläubiger ID-Nr. des Freundeskreises: E05ZZZ00000065936

Ihre Mandat-ID-Nr. wird vom Freundeskreis eingetragen.

Ich/Wir ermächtigen den Freundeskreis Christlicher Schulen Ludwigshafen e.V.,

ab dem _ _ / _ _ / _ _ (Datum) den oben angegebenen Betrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, von dem Förderverein auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Bei jährlicher Zahlweise kann der Betrag im Januar des jeweiligen Jahres eingezogen werden, bei halbjährlicher Zahlung im Januar und Juni des jeweiligen Jahres.

IBAN | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC | | | | | | | | | | |

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber

✉ Bitte senden an: **Freundeskreis Christlicher Schulen Ludwigshafen e.V.**
Bliesstraße 1, 67059 Ludwigshafen