

# Förderverein

Burgschule  
Gemeinschaftsgrundschule der Stadt Iserlohn e.V.



**Postadresse:**  
Seval Tasdemir  
Blumenstrasse 9  
58644 Iserlohn

1. Vorsitzender:  
Seval Tasdemir  
Blumenstrasse 9  
58644 Iserlohn  
Tel.015771165050

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im

## Förderverein

Burgschule  
Gemeinschaftsgrundschule der Stadt Iserlohn e.V.

Name	Vorname
Straße	E-Mail
PLZ	Ort
Geburtsdatum	Telefon

mit Wirkung vom \_\_\_\_\_  
Datum

Die Satzung des Fördervereins in der jeweiligen Fassung erkenne ich an.

---

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu leistende Jahresbeitragszahlung für den Förderverein Burgschule Gemeinschaftsgrundschule der Stadt Iserlohn e.V.

in Höhe von \_\_\_\_\_ € von meinem Konto bei Fälligkeit abzubuchen.

(Grundbetrag pro Kalenderjahr 15,00 €. Wenn Sie einen höheren Betrag freiwillig zahlen möchten, tragen Sie diesen bitte ein)

Kontoinhaber:

IBAN:

Kreditinstitut:

BIC: (im Inland optional)

Iserlohn, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift