

# KaSimir e.V.



Kasimir

Förderverein der Karl-Simrock Schule  
Am Burggraben 20  
53121 Bonn

## Beitrittserklärung

---

Nachname, Vorname

---

Straße Nr.

---

PLZ Ort

---

Tel.-Nr.

E-Mail-Adresse!!

- Ich bezahle 15 € pro Jahr
- Ich bezahle \_\_\_ € pro Jahr

Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft erworben wird durch diese Beitrittserklärung, durch die Annahme der Beitrittserklärung durch den Vorstand und den Eingang des Mitgliedbeitrags.

**Sie erlischt nach Ausscheiden des Schülers/der Schülerin aus dem Schulverhältnis.**

---

Datum

Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich KaSimir e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtende Beitragszahlung jährlich zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

---

IBAN

---

Bank oder Sparkasse

---

Datum

Unterschrift