

Aufnahmeformular

Ich werde Mitglied im Förderkreis
der St. Marien-Schulen Regensburg e. V.

.....
Name

.....
Vorname

.....
Straße

.....
PLZ, Ort

.....
E-Mail

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich zu Beginn des
Kalenderjahres fällig.

24,00 € höherer Beitrag:

12,00 € *(für ehemalige Schülerinnen innerhalb der
ersten zwei Jahre nach dem Schulabschluss,
danach 24,00 €)*

*Ich bin damit einverstanden, dass der Beitrag in einer Rate
jeweils im Januar für 12 Monate im Voraus abgebucht
wird (bei Neueintritt ab Eintrittsdatum anteilig).*

.....
Kto.-Inhaber:

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift