

Beitrittserklärung

Mensaverein
Gesamtschule Münster Mitte e.V.
Jüdefelderstr. 10, 48143 Münster
Tel. 0251-38 450 400
Fax. 0251-38 450 449
mensa@gemm.ms.de
www.gesamtschule-muenster.de

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Meine Tochter/mein Sohn _____ besucht die Klasse _____ -
der Gesamtschule Münster Mitte. Ich möchte gerne Mitglied des Mensavereins der
Gesamtschule Münster Mitte werden und erkläre mich hiermit einverstanden, dass der
Jahresbetrag von 12,- Euro mittels Lastschrift von meinem Konto eingezogen wird.

Mindestbeitrag 12,- Euro

individueller Beitrag _____ Euro

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Name: _____

Vorname: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum

Unterschrift

Vorstand

Helmut Winkelmann (1. Vorsitzender)
Werner Schlöpker (2. Vorsitzender)
Heike Epping-Hellrung (Kassenprüferin)
Friederike Waltsgott

Kontodaten

Sparkasse Münsterland Ost
IBAN: DE37 4005 0150 0153 6874 54
BIC: WELADED1MST