

# Förderverein Hans-Thoma-Schule

Schule mit den Förderschwerpunkten  
körperliche und motorische Entwicklung und Lernen  
Sonderpädagogisches Beratungs- und Förderzentrum

Hans-Thoma-Schule, Im Portugall 15, 61440 Oberursel

Tel. 06171-911801, Fax 06171-9179030  
Hans-Thoma-Schule@hts.hochtaunuskreis.net  
[www.thoma-schule-oberursel.de](http://www.thoma-schule-oberursel.de)

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Förderverein Hans-Thoma-Schule.

Als Jahresbeitrag lege (n) ich/wir EU \_\_\_\_\_ fest  
(Mindestbeitrag Euro 15,- für jedes Mitglied).

\_\_\_\_\_  
Tel.:

\_\_\_\_\_  
E-Mail

**X**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

## Einzugsermächtigung / SEPA-Basis-Lastschriftmandat

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] <b>DE71ZZZ00001097604</b>	[Mandatsreferenz]
---	-------------------

Ich/Wir ermächtige(n)

### Förderverein der Hans-Thoma-Schule

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von **Förderverein der Hans-Thoma-Schule** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger:

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

**DE**

\_\_\_\_\_  
IBAN

Ort, Datum	_____ Unterschrift (Zahlungspflichtiger) <b>X</b>
------------	---