

# Förderverein der Thomas-Morus-Schule e.V.



Es ist unser Ziel:

- die Schulgemeinschaft zu fördern
- die Arbeits- und Lernbedingungen in der Schule zu verbessern
- Schüler in sozialer Hinsicht zu unterstützen
- die Zusammenarbeit zwischen Schule, Eltern und Freunden der Schule zu fördern

---

Förderverein der Thomas-Morus-Schule e.V., Thomas-Morus-Weg 5-9, 48147 Münster

1. Vorsitzender	Thomas Rohde	Tel.: 0174-3986147
2. Vorsitzender	Barbara Skudlarek	Tel.: 0251/161594
Kassenwartin	Meike Uehr	Tel.: 0251/20817041
Schriftführer	Björn Andersen	Tel.: 0251-1624900

---

## Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum **Förderverein der Thomas-Morus-Schule e.V.**, erkenne die Satzung (beim Vorstand einzusehen) an und verpflichte mich zur Beitragszahlung (Mindestbeitrag 15,00 € /Jahr).

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Betrag: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

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

Ort, Datum: \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte überweisen Sie den Jahresbeitrag auf unser Konto. Die Zahlung der Mitgliedsbeiträge wird jährlich im Voraus fällig, jeweils zu Beginn des neuen Schuljahres.

**Bankverbindung: Sparkasse Münsterland Ost, IBAN: DE89 4005 0150 0023 0011 34**

Sie haben auch die Möglichkeit, einen Dauerauftrag einzurichten oder uns ein jederzeit kündbares SEPA-Lastschriftmandat zu erteilen. Beides würde Ihnen und uns die Arbeit erleichtern.

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15FTM00000243945**

### SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Förderverein der Thomas-Morus-Schule e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Thomas-Morus-Schule e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

**IBAN:** DE- \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers