

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich die Mitgliedschaft in der Katholischen Elternschaft Deutschlands (KED) im Erzbistum Köln, Oxfordstraße 10, 53111 Bonn, info@ked-koeln.de

Schule: _____

Adresse der Schule _____

Telefon und E-Mail: _____

Pflegschaftsvorsitzende/r: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Ort, Datum

Unterschrift des/der Elternpflegschaftsvorsitzenden

Zahlung des Mitgliedsbeitrags per Überweisung

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 30,00 Euro pro Jahr für Schulen bis 600 Schüler/-innen.
IBAN: DE 49 3706 0193 0013 690014 BIC: GENODED1PAX

Zahlung des Mitgliedsbeitrags per Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die KED Köln bis auf Widerruf, den fälligen Mitgliedsbeitrag von 30,00 € per Lastschrift einzuziehen:

IBAN: DE 49 3706 0193 0013 6900 14

BIC: GENODED1PAX

Bank Pax Bank Köln

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber/in