

Beitrittserklärung

zum

Förderverein der Simon-Salomon-Realschule Speicher

Ich melde mich hiermit als **Mitglied im Förderverein der Simon-Salomon-Realschule Speicher** an.

.....
Name

.....
Vorname

.....
Straße

.....
PLZ, Ort

Meine Mitgliedschaft soll gelten bis auf Widerruf.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (Antragsteller)

Lastschriftinzug

Der Mitgliedsbeitrag von: €..... (bitte Betrag einsetzen, mindestens €6,00) jährlich kann von meinem Konto abgebucht werden.

.....
Kontoinhaber

.....
KontoNr.

.....
Geldinstitut

.....
BLZ

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (Kontoinhaber)