

Schule fördern – Kinder fördern – Zukunft fördern

Förderverein der Schillerschule Bürstadt 1997 e. V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum Förderverein der Schillerschule
ab sofort.

Name

Vorname

Name des Kindes

Klasse

Straße

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

Die Beitragszahlung erfolgt jährlich zum 1. März.

Den Jahresbeitrag in Höhe von _____ € im Jahr (Mindestbeitrag € 12,00)

überweise ich per Dauerauftrag*

bitte ich von meinem Konto abzubuchen* (Einzugsermächtigung):

Geldinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bis 50,- Euro gilt die Überweisung als Spendenbeleg.
Eine Spendenbescheinigung erhalten Sie auf Wunsch jederzeit.

*Zutreffendes bitte ankreuzen