

Freunde der Sebastian-Lotzer-Realschule e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Verein "Freunde der Sebastian-Lotzer-Realschule e.V." bei.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

- Ich bin damit einverstanden, dass Mitteilungen des Vereins an meine e-Mail-Adresse versendet werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Verein "Freunde der Sebastian-Lotzer-Realschule e.V." den jährlichen Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf zu Lasten des unten angegebenen Kontos abzubuchen. Die derzeitige Höhe des Mitgliedsbeitrags beträgt

- für Erwachsene 20,00 €
- für Schüler/Azubis 5,00 €
- oder _____ € bei selbst gewähltem Mitgliedsbeitrag

Wir sind als gemeinnützig anerkannt, daher sind Zuwendungen steuerlich absetzbar.

Bankverbindung:

Name/Vorname des Kontoinhabers: _____
(nur wenn abweichend vom Mitglied)

Name der Bank: _____

IBAN.: _____ BIC.: _____

Ort, Datum

Unterschrift