



Freundeskreis der Schule Schrozberg e.V.

Beitrittserklärung

Einmalige Spende

Name, Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Ich werde Mitglied des Freundeskreises der Schule Schrozberg e.V.

Mein jährlicher Förderbeitrag beträgt: _____ €

Ich bezahle den Mindestbeitrag von 12.- € pro Jahr.

Ich bin mit einer Abbuchung von meinem Konto einverstanden.

Ich helfe durch eine einmalige Spende

Ich unterstütze den Freundeskreis mit einer einmaligen Spende in Höhe von _____ €

Spendenquittung erwünscht

Bank _____

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum, Unterschrift _____