

Förderverein des SBBZ Salem

Förderschwerpunkt Lernen e. V.

Markgrafenstraße 4
88682 Salem-Stefansfeld
Tel. 07553 - 256
Fax 07553 - 82805
info@sbbz-l-salem.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein des SBBZ Salem, Förderschwerpunkt Lernen e.V. Ich unterstütze den Förderverein mit einem jährlichen Beitrag in Höhe von _____ Euro (Mindestbeitrag/Jahr 10 Euro) bis zum schriftlichen Widerruf.

Name: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich ermächtige den Förderverein des SBBZ Salem, Förderschwerpunkt Lernen e.V. o.g. Betrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des SBBZ Salem auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Salem, den _____

Unterschrift: _____