

FÖRDERVEREIN
Schloss-Schule
Gräfenhausen e.V.
Schlossgasse 13, 64331 Weiterstadt

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Schloss-Schule Gräfenhausen e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Beruf: _____

Telefon Festnetz: _____ mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung für Lastschrift

Ich erkläre mich einverstanden, dass der Jahresbeitrag von € 30,- von meinem Konto eingezogen wird.

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Sponsoring-Kontakte

- Ich verfüge über Sponsoring-Kontakte (Arbeitgeber, eigene Firma, privat) und erkläre mich bereit, meine Kontakte für evtl. zukünftige Aktionen zur Verfügung zu stellen.
Bitte sprechen Sie mich bei Bedarf völlig unverbindlich an (falls zutreffend, bitte ankreuzen).