<u>Beitrittsformular</u>

Ich möchte den Förderverein der Schule an der Schwanenbuschstraße e.V. unterstützen.

Name, Vorname:		
Klasse:		Förderverein de Schwanenbuschschu
Telefonnummer:		
Adresse:		
Auresse:		
E-Mail:		
Ich erkläre meinen Beitr	ritt zum Förderverein der Schule an der Schwanenbuschstraße e.	v.
Datum, Unterschrift:		
Ich unterstütze die Arbei	it des Vereins mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von	
13 €	25 € 50€€ (selbstgewählter	3etrag).
SEPA-Lastschriftmandat		
mittels SEPA-Lastschrift e	lerverein der Schule an der Schwanenbuschstraße e. V. Zahlunger einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom För ße e. V. auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.	
KontoinhaberIn:		
IBAN:		
Kreditinstitut:		
Ort, Datum:	Unterschrift	
Das Formular kann pe abgegeben werden.	ersönlich, an der Schule oder per Mail an: foerderverein@so	:hwanenbusch-schule.de
Es ist jederzeit möglich, reicht dafür aus.	die Mitgliedschaft zu beenden. Eine E-Mail an foerderverein@sc	:hwanenbusch-schule.de
	den, dass – ausschließlich für vereinsinterne Zwecke – meine Date dern zugänglich gemacht werden.	n gespeichert und
Ich bin damit einverstand	den, dass Bilder von mir auf der Internetseite des Fördervereins von Ja Nein	eröffentlicht werden.
 Datum	 Unterschrift	

Spendenkonto: Förderverein Schwanenbuschschule e.V.; IBAN: DE27 43060967 1351117600; GLS-Bank