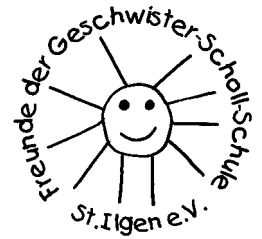




BEITRITTSERKLÄRUNG



Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein
„Freunde der Geschwister-Scholl-Schule St. Ilgen e.V.“

Name/Familie:.....

bei Familienmitgliedschaft:Erwachsene,Kinder

Anschrift:

Tel:..... E-Mail:.....

Ort/Datum:Unterschrift:.....

Mitgliedsbeitrag: Höhe freigestellt, mindestens

10 € pro Person/ Jahr, **15 €** pro Familie/ Jahr

Einzahlungen bitte auf das Konto

bei der **Sparkasse Heidelberg**
IBAN: **DE69 6725 0020 0001 8067 50**
BIC: **SOLADES1HD**

oder besser per ↓

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT



Hiermit ermächtige ich den Verein
„Freunde der Geschwister-Scholl-Schule St. Ilgen e.V.“



jährlich € zu Lasten des Kontos mit

der IBAN:

BIC:

bei der: einzuziehen.

KontoinhaberIn:

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „Freunde der Geschwister-Scholl-Schule St. Ilgen e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Zu einem Widerruf dieser Ermächtigung bin ich jederzeit berechtigt. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte teilen Sie uns eine ÄNDERUNG Ihrer Bankverbindung umgehend mit!

Ort/Datum: Unterschrift: