

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen/erklären wir unseren
Beitritt zum Förderverein der Schalksburgschule e.V.

FAMILIENBEITRAG 1

1 Elternteil + Kinder (unter 18 Jahre) = 18 €



Name, Vorname (eines Elternteils)

Straße

PLZ / Ort

E-Mail

Tel.

FAMILIENBEITRAG 2

2 Elternteile + Kinder (unter 18 Jahre) = 36 €



Name, Vorname (beider Elternteile)

Straße

PLZ / Ort

E-Mail

Tel.

FAMILIENMITGLIEDER

(Jedes Mitglied unter 18 J. zählt - durch einen staatl. Zuschuss)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum



SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein der Schalksburgschule e.V. den Beitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift jährlich einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Schalksburgschule e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE 52 ZZZ 000 025 535 28

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Kreditinstitut

IBAN

Datum, Unterschrift



ICH/WIR ÜBERWEISE/N DEN BEITRAG

nach Erhalt der Rechnung.

Datum, Unterschrift

Förderverein der Schalksburgschule e.V.
Lautlinger Str. 200, 72458 Albstadt



Foerderverein@sfv-sbs.de

SFV-SBS.de

