



Antrag auf Mitgliedschaft

Ja, ich/wir möchte/n Mitglied im Schulförderverein der Carl-Weyprecht-Schule Bad König e.V. werden

Name: _____

Vorname: _____

ggfs. Firma: _____

Straße: _____

PLZ Ort: _____

Ich/wir zahlen den jährlichen Mitgliedsbeitrag von 12 €

Ich/wir zahlen folgenden höheren Betrag: _____ €

Hiermit ermächtige ich den Schulförderverein der Carl Weyprecht Schule Bad König e.V. die fälligen Beiträge jährlich (im 4. Quartal des Kalenderjahres) von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

BIC _____

IBAN _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Spendenbescheinigung: ja nein

1. Vorsitzende Gabriele Ripperger, Stefan-Hoog-Str.37, 64720 Michelstadt, Tel.06066-1570

2. Vorsitzende Corina Becker, Michelstädter Str.21, 64732 Bad König/Zell, Tel.06063/3916

Konten Sparkasse Odenwaldkreis - BIC: HELADEF1EF IBAN: DE68508519520067003293
Volksbank Odenwald - BIC: GENODE51M IBAN:DE15508635130007044755