

.....
Name, Vorname

.....
Straße, Hausnummer

.....
PLZ, Wohnort

Mitgliedserklärung

Ich werde Mitglied
im Förderkreis der Kinzig-Schule – Berufliches Schulzentrum Schlüchtern e.V.
und zahle einen Jahresbeitrag von

(bitte ankreuzen) Beitrag in Euro

Euro 15,-	Euro 20,-	Euro 25,-	Euro 30,-	Euro 50,-	Euro 60,-

oder €. (Betrag bitte einsetzen)

Meine Mitgliedschaft ist unbefristet

befristet bis
(bitte ankreuzen)

Den Beitrag buchen Sie bitte ab von meinem/ unserem

Konto IBAN:

BIC:

.....
evtl. abweichende Kontobezeichnung

bei
Name der Bank

Schlüchtern, den
Unterschrift