

Freundeskreis



Käthe-Kollwitz-Schule

Bruchsal e.V.

Aufnahmeantrag

Ich bin bereit, Mitglied des Freundeskreises der Käthe-Kollwitz-Schule Bruchsal e.V. zu werden und beantrage die Aufnahme

ab200

Name:

Vorname:

geboren am:

Anschrift:

Straße:

Postleitzahl, Wohnort

Tel. Nr. privat

Mail-Adresse:

Ort, Datum:

Unterschrift:



Freundeskreis der Käthe-Kollwitz-Schule Bruchsal e V

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 12.- Euro von meinem Konto abzubuchen.

Konto Nr.....

Bankleitzahl:.....

Bankinstitut:.....

Datum:

Unterschrift: