

Aufnahmeantrag



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

ab dem: 20

Name:

Vorname:

geboren am:

Anschrift:

Straße:

Postleitzahl:

Wohnort:

Telefon privat:

E-Mail:

Ort, Datum:

Unterschrift:

Freundeskreis der Käthe-Kollwitz-Schule Bruchsal e.V.

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 20,- Euro von meinem Konto abzubuchen.

Bankinstitut:

IBAN: DE

Datum:

Unterschrift: