Freunde und Förderer der Stauffenbergschule e. V.
Tel.: 069 212-35274

Fax 069 212-40518

E-Mail foerderverein@stauffenbergschule-frankfurt.de
www.stauffenbergschule-frankfurt.de

Förderverein Stauffenbergschule

A u f n a h m e a n t r a g

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein

„Freunde und Förderer der Stauffenbergschule e. V.“

Name/Firma

Firmenzusatz

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Telefonvorwahl

Rufnummer

Jahresbeitrag

Betrieb/Institution	60 € ☐
Lehrer(in)	18 € ☐
Auszubildende(r), Schüler(in)	6 € ☐

Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung des Vereins an. Ich bin damit einverstanden, dass die von mir auf diesen Antrag gemachten Angaben in einer Mitgliederdatei gespeichert werden.

....
Ort Datum Unterschrift Antragsteller(in)

B a n k e i n z u g s e r m ä c h t i g u n g

Ich ermächtige den Förderverein der Freunde und Förderer der Stauffenbergschule e. V. bis auf Widerruf die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontonummer

Bankleitzahl

Name der Bank

Firma

....
Ort Datum Unterschrift Antragsteller(in)