

Freunde und Förderer der Stauffenbergsschule e. V.
Arnsburger Straße 44
60385 Frankfurt



Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein
„Freunde und Förderer der Stauffenbergsschule e. V.“

Name: _____ Vorname: _____
Firma: _____ Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Jahresbeitrag

Betrieb/Institution	60 €	<input type="radio"/>
Lehrer(in)	18 €	<input type="radio"/>
Azubi, Schüler/in	6 €	<input type="radio"/>

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Ich bin damit einverstanden, dass die von mir auf diesem Antrag gemachten Angaben in einer Mitgliederdatei gespeichert werden.

Ort, Datum Unterschrift des Antragstellers

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

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

Kreditinstitut: _____ BIC: _____
IBAN: _____
Kontoinhaber: _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers/Antragstellers