An den
Förderverein der Freunde der Albert Schweitzer Schule Lörrach e.V.
Albert-Schweizer Schule
Wintersbuckstraße 15,
79539 Lörrach
07621 9149070

Beitrittserklärung

Ich

_____
(Name, Vorname)

_____
(Straße, Hausnummer)

_____
(PLZ Ort)

_____
(Vorwahl, Rufnummer)

_____
(Mobil)

_____
(E-Mail)

erkläre meinen Beitritt zum Förderverein der Freunde der Albert Schweitzer Schule Lörrach e.V. unter ausdrücklicher Anerkennung der Vereinssatzung

Ich zahle den Mitgliedsbeitrag durch Bankabbuchung

_____
(Name der Bank, Ort)

IBAN _____

BIC /SWIFT_____

Der einzuziehende Beitrag beträgt EUR _____(Regelbeitrag EUR 12,00 €/Jahr)

☐ Ich bitte um eine Zuwendungsbestätigung für steuerliche Zwecke.

_____
(Ort, Datum, Unterschrift)