



## Beitrittserklärung

Ich möchte gerne Mitglied des Fördervereins werden:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Den Jahresbeitrag von mindestens 26€ (ermäßigt für Schüler, Schülerinnen, Auszubildende und Studierende 13€) werde ich überweisen auf das Konto

BBBank

BLZ: 66090800 – Konto: 4604210

IBAN: DE02660908000004604210 – BIC: GENODE61BBB

Meine Mitgliedschaft bleibt bestehen, bis ich sie schriftlich zum Jahresende kündige. Sie endet nicht automatisch, wenn mein Kind (bzw. ich selbst) die Sophie-Scholl-Schule verlässt.