

Beitrittserklärung

An die Vereinigung der Förderer der Schule Schloss Salem e.V.
Schule Schloss Salem
D-88682 Salem
Telefon: 0 75 53 / 9 19 – 5 00 ♦ Telefax: 0 75 53 / 9 19 – 3 90
Email: foerderverein@salem-net.de

Mein Mitgliedsbeitrag / meine Spende

- Ich zahle jährlich den empfohlenen Mitgliedsbeitrag von € 300,00
- Wir zahlen den jährlich empfohlenen Mitgliedsbeitrag für Paare von € 500,00
- Ich zahle den jährlich empfohlenen Mitgliedsbeitrag für Mitarbeiter der Schule Schloss Salem von € 50,00
- Ich ziehe es vor, einen jährlichen Beitrag von € _____ zu spenden
- Ich möchte noch nicht Mitglied werden, aber eine einmalige Summe von € _____ spenden
- Unabhängig von der Mitgliedschaft bin ich / sind wir an einer Patenschaft interessiert.
Bitte schicken Sie mir / uns Informationsmaterial über das Stipendienwesen der Schule Schloss Salem zu

Absender:

Vorname: Name:
Geburtsdatum:
Straße, Nr.: PLZ, Ort:
Telefon: Handy:
Telefax: Email:
Firma:

Meinen Mitgliedsbeitrag / meine Spende bezahle ich:

- per Überweisung auf das Spendenkonto der Fördervereinigung Schule Schloss Salem
Kontonummer: 201 3001 BLZ: 690 517 25 Sparkasse Salem-Heiligenberg

- per Einzugsermächtigung (nur innerhalb Deutschlands)

Kontonummer: BLZ:

Bank:

Abbuchung: 1 x jährlich am (TT/MM/JJ)

2 x jährlich (Hälfte der Summe) am (TT/MM/JJ) und am (TT/MM/JJ)

oder nach Wunsch

Ich / wir wünsche / n per Post per Email informiert zu werden

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass unsere Email-Adresse an die Mitglieder des Fördervereins weitergegeben wird:

ja nein

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift