

## Beitrittserklärung

An die Friends of Salem Association -  
Vereinigung der Förderer der Schule Schloss Salem e.V.  
Schule Schloss Salem  
D-88682 Salem

Telefon: +49 (0) 75 53 / 919-500  
Telefax: +49 (0) 75 53 / 919-380  
[info@friendsofsalem.de](mailto:info@friendsofsalem.de)

### Mein Mitgliedsbeitrag / meine Spende:

- Ich zahle jährlich den empfohlenen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 300 €
- Wir zahlen den jährlich empfohlenen Mitgliedsbeitrag für Paare und Firmen in Höhe von 500 €
- Ich zahle den jährl. empfohlenen Mitgliedsbeitrag für Mitarbeiter der Schule Schloss Salem in Höhe von 50 €
- Ich ziehe es vor, einen jährlichen Beitrag in Höhe 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

### Meinen Mitgliedsbeitrag / meine Spende bezahle ich:

- per Überweisung auf das Spendenkonto der Friends of Salem  
Sparkasse Salem-Heiligenberg  
Kontonummer: 2 013 001 IBAN DE37690517250002013001  
BLZ: 690 517 25 BIC SOLADES1SAL

- per Einzugsermächtigung (nur innerhalb Deutschlands)

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Abbuchung jährlich am (TT/MM): \_\_\_\_\_

### Absender:

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

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

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

Firma: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ich / wir wünsche / n  per Post  per E-Mail informiert zu werden

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass unsere Email-Adresse an die Mitglieder der Friends of Salem Ass. weitergegeben wird

ja  nein

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_