

An den Förderkreis der Albert-Einstein-Schule Ludwigshafen e.V.
Leuschnerstraße 131, 67063 Ludwigshafen

Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderkreis der Albert-Einstein-Schule e.V.

Meine Daten:

Name:..... Vorname:

Straße:..... PLZ.....Ort:.....

Telefon.

E-Mail:.....

Mein Sohn/ meine Tochter besucht z.Zt. die Klasse

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Förderkreis der Albert-Einstein-Schule Ludwigshafen e.V. widerruflich den von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag von

10 Euro

20 Euro

30 Euro

_____ Euro **(bitte Betrag wählen)**

bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN:

Des Weiteren erkläre ich mich bereit bei Adress- oder Kontoänderung den Förderverein zu informieren.

.....Ort, Datum Unterschrift
Bitte den ausgedruckten und ausgefüllten Mitgliedsantrag im Sekretariat oder bei einem Vorstandsmitglied abgeben.