

Ich möchte Mitglied im Förderverein werden:

Name, Vorname:

Anschrift:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Robert-Schuman-Schule in Kempten-Sankt Mang e.V.

Ort, Datum

Unterschrift

Ich ermächtige den Förderverein der Robert-Schuman-Schule, Kempten-Sankt Mang e.V., für die Dauer meiner Mitgliedschaft den Jahresbeitrag (mind. 12.- €) in Höhe von€. von dem unten stehenden Konto im Lastschriftverfahren per Einzugsermächtigung einzuziehen.

Der Beitrag soll jährlich zum 01.09. abgerufen werden, erstmalig jedoch bei Eingang der Beitrittserklärung beim Verein.

Kontoinhaber: _____

Name und Sitz des Kreditinstituts: _____

Bankleitzahl: _____

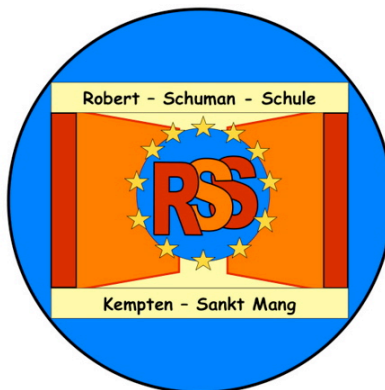
Kontonummer: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte abtrennen und an Schule senden/weiterleiten

Im Namen unserer Schülerinnen und Schüler bedanken wir uns für Ihre Unterstützung!



**Förderverein
der
Robert-Schuman-Schule
in Kempten-Sankt Mang e.V.**

Kontaktadresse:

Förderverein der Robert-Schuman-Schule
in Kempten-Sankt Mang e.V.
Neudorfer Straße 4
87435 Kempten

Tel.: 0831 56136-0

Fax: 0831 56136-22

robert-schuman.ke@allgaeu.org

Gabriele Schreindorfer, Vorsitzende Förderverein

Ich möchte mit einer Spende die Arbeit des Fördervereins unterstützen!

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Robert- Schuman- Schule in Kempten, Sankt Mang e.V., einmalig eine Spende in Höhe von€. von dem unten stehenden Konto im Lastschriftverfahren per Einzugsermächtigung einzuziehen.

Name, Vorname:

Anschrift:

Kontoinhaber: _____

Name und Sitz des Kreditinstituts: _____

Bankleitzahl: _____

Kontonummer: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Wir freuen uns auch über Zuwendungen per Überweisung oder Bankeinzahlung.

**Förderverein der Robert-Schuman-Schule
Raiffeisenbank Kempten
IBAN: DE62 7336 9902 0000 8388 37
BIC GENODEF1KM1**

Bitte abtrennen und an Schule senden/weiterleiten