Freundeskreis

Schillerschule Öhringen e. V.

Mitglieder - Aufnahmeantrag

Ja, ich möchte Mitglied beim Freundeskreis **Schillerschule Öhringen e.V.** werden.

***Name**: _____ ***Vorname**: _____

***Straße**: _____ Haus-Nr.: _____

***PLZ, Ort**: _____

***Telefon:** _____ ***E-Mail:** _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____
freiwillige Angabe freiwillige Angabe

Die mit * **gekennzeichneten Fragen** sind für die Aufnahme **unbedingt erforderlich**.

Die übrigen Felder helfen uns, Sie zu benachrichtigen und dabei Geld zu sparen. Bitte füllen Sie auch die Abbuchungsermächtigung aus. Die Abbuchung erfolgt spätestens am Ende des 1. Quartals.

Abbuchungs-Ermächtigung

Hiermit ermächtige ich den **Freundeskreis Schillerschule Öhringen e.V.**

einen Jahresbeitrag in Höhe von _____ € oder den **Mindestbeitrag** in Höhe von **12,-- €**

von meinem **Giro-Konto / IBAN** _____

Bank: _____ **BIC:** _____

befristet ❒ vom _____ bis _____

❒ bis zur Beendigung der Grundschulzeit meines Kindes / meiner Kinder abzubuchen. *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Beiträge und / oder **Spenden bis 100, -- €** können ohne Spendenbescheinigung steuerlich geltend gemacht werden.

Bankverbindung des Freundeskreises:
Sparkasse Hohenlohekreis
IBAN: DE 36 622 515 500 220 282 608
BIC: SOLADES1KUN