



Förderverein  
www.fv-salierschule-speyer.de

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Förderverein der Salierschule Speyer e.V.

Name: ..... Vorname: .....

Name: ..... Vorname: .....

Name: ..... Vorname: .....

Name: ..... Vorname: .....

Straße: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: ..... e-mail: .....

---

## Einzugsermächtigung

Förderverein der Salierschule Speyer e.V.  
Mausbergweg 106 - 67346 Speyer Fax: 06232 / 292585

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich mittels Lastschrift von folgendem Konto bei Fälligkeit einzuziehen:

den von mir/uns gewählten Jahresbeitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_ (mind. € 10,00)

eine einmalige Spende in Höhe von € \_\_\_\_\_

eine regelmäßige, jährliche Spende in Höhe von € \_\_\_\_\_

Spendenquittung erwünscht? Ja  Nein

Kontoinhaber: .....

Kreditinstitut: .....

Kto.-Nr.: ..... BLZ: .....

Weist das Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift