

Unterstützung des Fördervereins der Hölderlin - Realschule Lauffen/N

- Mitgliedschaft**
Jahresbeitrag € 10,-
- einmalige Spende**
in Höhe von € _____,-
- jährliche Spende**
in Höhe von € _____,-
- Spendenbescheinigung**
Ich benötige eine Spendenbescheinigung
(für Beiträge ab 50 €)



Name: _____

Straße: _____ Nr. _____

PLZ: _____ Ort _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

**Ich bin damit einverstanden, dass mein(e)
Beitrag/Spende per Lastschrift von meinem
Konto eingezogen wird. Diese Ermächtigung
kann jederzeit widerrufen werden.**

Bank : _____

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____