

Wolfgang Wendlandt Schule

e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich / wir unsere Mitgliedschaft im
Förderverein Wolfgang Wendlandt Schule
Schule und Beratungsstelle für Sprachbehinderte Schwäbisch Hall

Name / Firma
_____ _____ _____
Straße und Wohnort
_____ _____ _____
Telefon / Fax
_____ _____
Datum und Unterschrift
_____ _____ _____

Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich / wir _____ uns einverstanden,
den Mitgliedsbeitrag von € 15 im Jahr von meinem / unserem Konto

BIC: _____ IBAN: _____

Name der Bank: _____

abzubuchen.

Datum / Unterschrift