

Freundeskreis GMS Rainbrunnen e.V.

Claus Mack
 Rainbrunnenstr.22
 73614 Schorndorf

oder an freundeskreis@gms-rainbrunnen.de
 oder Abgabe beim Klassenlehrer

Spende auf folgendes Konto: **DE15 6025 0010 0005 3702 92**

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Freundeskreis GMS Rainbrunnen e.V. in Schorndorf.

 Name, Vorname; Institut ggf. Name und Vorname Ehepartner/Partner

 Straße, PLZ und Ort

 Tel. Nr. und e-mail

Die Beiträge gelten je Schuljahr (bitte zutreffendes Feld ankreuzen)

- | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------------|----------------|--------------------------|----------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | Familienmitgliedschaft | 10,00€* | <input type="checkbox"/> | Einzelmitgliedschaft | 7,50€ |
| <input type="checkbox"/> | Schüler | beitragsfrei | <input type="checkbox"/> | Auszubildende | 3,50€ |
| <input type="checkbox"/> | Rentner | 5,00€ | | | |

Ich/Wir spenden _____ € für _____
 Bankverbindung siehe oben. Eine Spendenbescheinigung senden wir ihnen auf Wunsch zu.

*** bei einer Familienmitgliedschaften bitte alle Kinder angeben**

 Name, Vorname und **Geburtsstag** des Kindes Klasse / Kindergarten

 Name, Vorname und **Geburtsstag** des Kindes Klasse / Kindergarten

 Name, Vorname und **Geburtsstag** des Kindes Klasse / Kindergarten

Einzugsermächtigung (die Beitragszahlung ist nur über Lastschriftinzug möglich)

 Geldinstitut / _____
 BLZ

 IBAN oder Kontonummer / _____
 Kontoinhaber

Einzugsermächtigung gilt bis Ende des Schuljahrs _____ / _____

Datum und Unterschrift/en _____