

Schulverein der Wolfbuschschule e.V.



BEITRITTSERKLÄRUNG

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Strasse :

Ort :

Tel. Nr.: FAX. E-Mail :

Die Mitgliedschaft soll ambeginnen.

Mitgliedsbeitrag EUR 8.00 / jährlich

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich abdie von

mir an den Schulverein der Wolfbuschschule e.V. zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos (Nr.)

bei der Bank / Sparkasse(BLZ

mittels Lastschrift jährlich einzuziehen.

Falls abweichend vom Mitglied:

Kontoinhaber :

Anschrift :

Datum Unterschrift

Stand: 20.09.06

Schuladresse:
Schulverein der Wolfbuschschule e.V.
Köstlinstraße 76
70499 Stuttgart
T.: 0711 / 216-4365

1.Vorstand:
Dieter Benz
Iffezheimer Str.4
70499 Stuttgart
Tel.: 0711 / 887 59 93, FAX 88 02 08 55
Mobil T. 0172-7125083

2.Vorstand:
Inga Schneider
Köstlinstraße.55
70499 Stuttgart
T.: 0711 / 889 21 90

E-mail: dieter.benz@schulverein-wolfbuschschule.de
Bankverbindung: BW-Bank Stuttgart (BLZ 600 501 01) Konto. 2 923 044