

# Schulverein der Wolfbuschschule e.V.



## BEITRITTSERKLÄRUNG

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

Geburtsdatum: .....

Strasse : .....

Ort : .....

Tel. Nr.: ..... FAX. .... E-Mail : .....

Die Mitgliedschaft soll am .....beginnen.

Mitgliedsbeitrag EUR 8.00 / jährlich

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich ab .....die 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