



Schulverein Evangelische Schule Schwedt e.V. | Karthausstr. 12 | 16303 Schwedt/Oder

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Schulverein Evangelische Schule Schwedt e.V.“

ab dem _____

Jahresbeitrag : 50,00 EUR

Jahresbeitrag ermäßigt für Nichterwerbstätige: 10,00 EUR

Name	Vorname
Anschrift:	
Telefonnummer	privat dienstl.
Fax	
E- Mail	
Interessen	
Kinder Anzahl / Geburtstag	

() Ich ermächtige den Verein „Evangelische Schule Schwedt“, den Mitgliedsbeitrag von jährlich ____EUR von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber:	
Bank:	
IBAN :	DE
BIC :	

Datum, Unterschrift: _____