

**SCHULFÖRDERVEREIN**  
*Carl-Weyprecht-Schule Bad König e.V.*



## Antrag auf Mitgliedschaft

Ja, ich/wir möchte/n Mitglied im Schulförderverein der Carl-Weyprecht-Schule Bad König e.V. werden

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

ggfs. Firma: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ Ort: \_\_\_\_\_

Ich/wir zahlen den jährlichen Mitgliedsbeitrag von 12 €

Ich/wir zahlen folgenden höheren Betrag: \_\_\_\_\_ €

**Hiermit ermächtige ich den Schulförderverein der Carl Weyprecht Schule Bad König e.V. die fälligen Beiträge jährlich (im 4. Quartal des Kalenderjahres) von meinem Konto einzuziehen.**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Spedenbescheinigung: ja  nein

**1. Vorsitzende** **Gabriele Ripperger**, Stefan-Hoog-Str.37, 64720 Michelstadt, Tel.06066-1570

**2. Vorsitzende** **Corina Becker**, Michelstädter Str.21, 64732 Bad König/Zell, Tel.06063/3916

Konten	Sparkasse Odenwaldkreis	- BIC: HELADEF1EF IBAN: DE68508519520067003293
	Volksbank Odenwald	- BIC: GENODE51M IBAN:DE15508635130007044755