

Förderverein Freie Evangelische Schulen Dresden e.V

Mitgliedsantrag



Name: Vorname:.....

Anschrift:.....

Beruf:..... Telefon:.....

Monatsbeitrag: 5,00 EURO

Jahresbeitrag: 60,00 EUR

Ich möchte gern als aktives passives Mitglied geführt werden.

Ort:..... Datum:..... Unterschrift:.....

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Freie Evangelische Schulen Dresden e.V. bis auf Widerruf, den Mitgliedsbeitrag von

..... 5,00 EUR monatlich

..... 60,00 EUR jährlich

im Lastschriftverfahren vom folgenden Konto abzubuchen:

Kontoinhaber:..... Geldinstitut:.....

Bankleitzahl:..... Kontonummer:.....

Ort:..... Datum:..... Unterschrift:.....

Bitte einsenden an: Freie Evangelische Schule Dresden, Hausdorfer Str.4, 01277 Dresden