



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mich bereit, dem
**Verein der Förderer und Freunde der Jakob-Emele-
Realschule Bad Schussenried e.V.** beizutreten.

Name/Vorname: _____

Anschrift: _____

Email-Adresse: _____

Den Jahresbeitrag von **Euro 10,00** entrichte ich durch
Lastschriftverfahren von meinem Konto

IBAN: _____

bei der Bank: _____

BIC: _____

Die Beendigung der Mitgliedschaft ist **jederzeit zum
Jahresende** möglich.

Datum/Unterschrift: _____

Bitte senden Sie die Beitrittserklärung an

**Jakob-Emele-Realschule Bad Schussenried
Drümmelbergstr. 22
88427 Bad Schussenried**