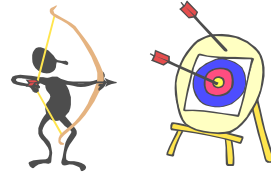


MITGLIEDSANTRAG



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
SCHULFÖRDERVEREIN DER TOSKANA-SCHULE BAD SULZA E.V.

Name Vorname Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort, Tel. Nr., E-mail- Adresse

✂-----✂
Für den Schatzmeister des Schulfördervereins abschneiden

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der Jahresbeitrag im September des laufenden Jahres von meinem Konto abgezogen wird.

Kontoinhaber:

Konto: _____ **BLZ.:** _____ **Bank:** _____.

Bad Sulza, _____
Unterschrift