

Beitrittserklärung



Ich beantrage die Mitgliedschaft als

Erwachsener (Mindestbeitrag 10 Euro)

Schüler/Student/Azubi (5 Euro)

im **Schulverein des Solitude-Gymnasiums
Stuttgart-Weilimdorf e. V.**
Spechtweg 40, 70499 Stuttgart
z.Hd. Herrn Jensen

Name _____

Vorname _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

eMail: _____

[zur Info: mein(e) Tochter/Sohn _____ ist in Klasse ____]

Datum/Unterschrift: _____

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro
bitte ich abzubuchen von

Bankverbindung: _____

Konto Nr. _____

Bankleitzahl: _____

Kontoinhaber: _____

Datum/Unterschrift Kontoinhaber: _____