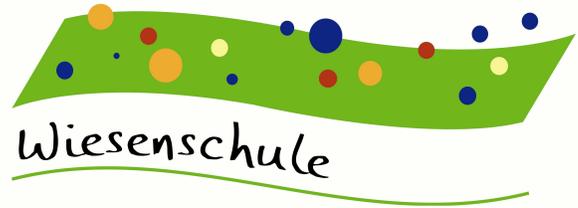




Kleeblatt

Verein der Freunde und Förderer der



Aufnahmeantrag

Name, Vorname _____

Straße u. Hausnummer _____

PLZ u. Ort _____

Telefon _____

Fax _____

Email _____

Ich zahle _____ € Beitrag

Ich zahle den Mindestbeitrag von 12 €

Zutreffendes bitte ankreuzen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Einzugsermächtigung

Kontoinhaber _____

Kontonummer _____

BLZ _____

Kreditinstitut _____

Zahlungsweise: jährlich

Hiermit ermächtige ich den Verein **Kleeblatt** - Verein der Freunde und Förderer der Wiesenschule-
widerruflich, den von mir zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit von dem angegebenen Girokonto durch
Lastschrift einzuziehen.

Ort, Datum

Unterschrift