

Förderverein
Heilpädagogisches Förderzentrum Müllheim e.V.

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum FÖRDERVEREIN
HEILPÄDAGOGISCHES FÖRDERZENTRUM MÜLLHEIM e.V. mit Wirkung

zum..... .

Ich/wir entrichte(n) einen Jahresbeitrag von EURO
(Mindestbeitrag € 8,00 pro Jahr)

Der Jahresbeitrag soll jährlich in den Monaten Januar/Februar per Bankeinzug von
meinem/unserem Konto Nr. bei der BLZ
(Bank/Ort)

abgehoben werden.

(Name und Adresse des Mitgliedes)

.....
.....
.....
.....

Telefon.....

.....
(Ort/Datum)

.....
(Unterschrift)

Bankverbindungen des Fördervereins:

Sparkasse Markgräflerland Müllheim, Kto.Nr. 802 415 0 (BLZ 683 518 65)
Volksbank Müllheim, Kto.Nr. 45 04. 05 (BLZ 680 919 00)