



Sonderpädagogisches
Bildungs- und
Beratungszentrum **BERNHARD
GALURA**

Freunde und Förderer des Sonderpädagogischen
Bildungs- und Beratungszentrums Bernhard Galura e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich werde Mitglied im Förderverein Freunde und Förderer des Sonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentrums Bernhard Galura e.V.

- Ich bezahle jährlich einen Mindestbeitrag von € 12,00
- Ich bezahle einen erhöhten Beitrag von €

Den Betrag lasse ich mittels Lastschriftverfahren zu Lasten meines Kontos abbuchen.

Bankinstitut

IBAN BIC

Vorname

Name

Straße

PLZ Ort

E-Mail

Datum Unterschrift

Gläubigeridentifikationsnummer: DE78ZZZ00001898795



Bescheinigung für Ihre Unterlagen

Ich werde Mitglied im Förderverein Freunde und Förderer des Sonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentrums Bernhard Galura e.V. Ich bezahle jährlich einen Beitrag von € Den Betrag lasse ich mittels Lastschriftverfahren einziehen.

Gläubigeridentifikationsnummer: DE78ZZZ00001898795

Datum Unterschrift