

*Förderverein der
Staatlichen Regelschule
„Ch. G. Salzmann“
Sömmerda*



*Förderverein der Staatliche Regelschule „Chr. G. Salzmann“, Kölledaer Straße 29, 99610 Sömmerda
☎ 03634/32900-0 Fax: 3290038*

Beitrittserklärung

*Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Staatlichen Regelschule
„Ch. G. Salzmann“ Sömmerda e.V.*

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

*Den jährlichen Mitgliedsbeitrag von mindestens **10 €** überweise ich selbstständig.*

Angaben zum Girokonto:

Kontoinhaber: Förderverein der Staatlichen Regelschule „Ch. G. Salzmann“

IBAN: DE43 8205 1000 0140 0226 43

Bank: Sparkasse Mittelthüringen

Empfehlenswert ist ein Dauerauftrag.

Ort, Datum

Unterschrift