

Förderkreis Johanneum Hoyerswerda e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt zum Förderkreis Johanneum Hoyerswerda e.V.

Mein Beitrag beträgt jährlich:

- ☐ 24,- € Schüler/Studenten
☐ 36,- €
☐ 60,- €
☐ 120,- €
☐ _____ € (mehr als 120,- € zur eigenen Wahl)

Vorname, Name

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon/Fax

E-Mail

Datum

Unterschrift

Hiermit ermächtige ich den Förderkreis Johanneum Hoyerswerda e.V., den Mitgliedsbeitrag jährlich zum 01.03. von meinem Konto abzubuchen.

Einzugsermächtigung

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Datum:

Unterschrift:

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:
Christliche Schule Johanneum
c/o Förderkreis Johanneum Hoyerswerda e.V.
Fischerstraße 5
02977 Hoyerswerda

Fax: 03571 424444
Email: foerderkreis@johanneum-hoy.de