



Beitrittserklärung

An die Friends of Salem Association -
Vereinigung der Förderer der Schule Schloss Salem e.V.
Schule Schloss Salem
D-88682 Salem

Telefon: +49 (0) 75 53 / 919-500
Telefax: +49 (0) 75 53 / 919-380
info@friendsofsalem.de

Mein Mitgliedsbeitrag / meine Spende:

- Ich zahle jährlich den empfohlenen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 300 €
- Wir zahlen den jährlich empfohlenen Mitgliedsbeitrag für Paare und Firmen in Höhe von 500 €
- Ich zahle den jährlich empfohlenen Mitgliedsbeitrag für Mitarbeiter der Schule Schloss Salem in Höhe von 50 €
- Ich ziehe es vor, einen jährlichen Beitrag in Höhe von _____ € zu spenden
- Ich möchte noch nicht Mitglied werden, aber eine einmalige Summe von _____ € spenden
- Unabhängig von der Mitgliedschaft bin ich / sind wir an einer Patenschaft interessiert.
Bitte schicken Sie mir / uns Informationsmaterial über das Stipendienwesen der Schule Schloss Salem zu

Meinen Mitgliedsbeitrag / meine Spende bezahle ich:

- per Überweisung auf das Spendenkonto der Friends of Salem
Sparkasse Salem-Heiligenberg
Kontonummer: 2 013 001 IBAN DE37690517250002013001
BLZ: 690 517 25 BIC SOLADES1SAL

- per Einzugsermächtigung (nur innerhalb Deutschlands)

IBAN: _____
BIC: _____ Abbuchung jährlich am (TT/MM): _____

Absender:

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Name: _____

Telefon: _____

Straße, Nr.: _____

Mobil: _____

PLZ, Ort: _____

Fax: _____

Firma: _____

E-Mail _____

Ich / wir wünsche / n per Post per E-Mail informiert zu werden

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass unsere Email-Adresse an die Mitglieder der Friends of Salem Ass. weitergegeben wird

ja nein

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____