

Ja, ich werde **Mitglied** im
Verein der Eltern und Freunde der
Herta-Lebenstein-Realschule Stadt-
lohn e.V.

Ich wünsche, dass mein Jahresbei-
trag von ____ € (Mindestbeitrag 12,-- €)
bis auf Widerruf von meinem Konto
eingezogen wird.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Konto-Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

Name des Kreditinstituts:

Ort, Datum

Unterschrift

Rückgabe bitte an die Klassenlehrer(innen)
oder an das Sekretariat der Schule!

Verein der Eltern und Freunde
der Herta-Lebenstein-Realschule

Burgstr. 38-42
48703 Stadtlohn