



## Förderverein

### des Sonderpädagogischen Förderzentrums Eschenbach und der Schulvorbereitenden Einrichtung Grafenwöhr e.V.

.....  
Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein des  
Sonderpädagogischen Förderzentrums Eschenbach und der Schulvorbereitenden  
Einrichtung Grafenwöhr zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Name, Vorname

E-Mail-Adresse

Straße, HsNr.

Wohnort

PLZ

Telefonnummer

FAX

.....  
Ich ermächtige den Förderverein des Sonderpädagogischen Förderzentrums Eschenbach und  
der Schulvorbereitenden Einrichtung Grafenwöhr – in stets widerruflicher Weise – zum  
Einzug des jeweils durch die Mitgliederversammlung des Vereins festgesetzten  
Mitgliederbeitrages von meiner nachstehend genannten Bankverbindung:

**Ich verpflichte mich einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ € (mindestens 12,00 € ) zu leisten.**

Name des Kreditinstitutes

SEPA-Kto.-Nummer

Ort, Datum

Unterschrift