

LERNEN FÖRDERN

Förderverein für Lernbehinderte e.V.

Elisabeth-Groß-Platz 1

67547 Worms

Tel.: 0 62 41 / 88 329

Email: lernen.foerdern-worms@gmx.de



BEITRITTSERKLÄRUNG

Name: _____ Vorname: _____

Straße Nr: _____

PLZ Ort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein LERNERN FÖRDERN e.V. Worms. Ich bin bereit, jährlich _____ Euro zu zahlen.*

* Erwünschter Mindestbeitrag/Spende 12,- € p.a.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Name: _____ Vorname: _____

Straße Nr: _____

PLZ Ort: _____

Ich bin damit einverstanden, dass mein Beitrag in Höhe von _____ Euro jeweils jährlich am 15. April bis auf Widerruf von meinem Konto bei

Geldinstitut: _____

BLZ: _____ Kontonummer: _____

IBAN: _____

eingezogen wird.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Untere Bankverbindungen bei der Sparkasse Worms-Alzey-Ried:

• IBAN DE51 5535 0010 0009 1133 33

• IBAN DE11 5535 0010 0021 4404 25