



# Beitrittserklärung

---

**Name, Vorname**

---

**Straße, Hausnummer**

---

**PLZ, Wohnort**

---

**E-Mail**

---

**Telefon (freiwillige Angabe)**

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein Schillerschule Frankfurt am Main e.V. und erkenne die Satzung an. Der Mindestbeitrag beträgt 25 € pro Jahr.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € zu entrichten.

Bitte das umseitige Sepa-Lastschriftmandat ausfüllen und unterschreiben.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der Förderverein Schillerschule mich per E-Mail Newsletter über Neuigkeiten informieren darf. Diese Einwilligung kann ich jederzeit widerrufen.

Information für unsere Mitglieder und Spender:

Bei Spenden und Mitgliedsbeiträgen bis zu einem Gesamtbetrag von 300 € reicht der Kontoauszug der Bank, ggf. mit dem Überweisungsträger, als Spendenquittung für das Finanzamt aus. Bei höheren Beträgen senden wir Ihnen eine Zuwendungsbescheinigung zu.

---

**Ort, Datum**

**Unterschrift des Mitglieds**

