

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte Mitglied im *belve förderverein* werden.

NAME DES KINDES

KLASSE

NAME

ADRESSE

PLZ,ORT

TELEFON

E-MAIL

Der Mindestbeitrag beträgt jährlich 10 Euro für Einzelpersonen bzw. 15 Euro für Eheleute. **Für höhere Beiträge sind wir sehr dankbar.**

Mein Jahresbeitrag soll  Euro betragen.

Ich ermächtige den *belve förderverein* zum Einzug des Mitgliedsbeitrags mittels Lastschrift.

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Förderverein der Rheinischen Schulen für Körperbehinderte Belvederestrasse e. V.  
Belvederestraße 149 in 50933 Köln Tel.: 0221 / 56 95 95 - 0

# BELVE FÖRDERVEREIN

