

**Schulverein der Städt. Realschule
Steinheim**

Beitrittserklärung
(Bitte vollständig ausfüllen!)

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Schulverein der
Städtischen Realschule Steinheim e. V.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Ich bin damit einverstanden, dass bis auf Widerruf * jährlich _____ €
von meinem Konto

Kontonummer: _____

bei der _____

Bankleitzahl: _____

abgebucht werden. (Der Mindestbeitrag beträgt 7,00 €.)

Ort, Datum

Unterschrift

*Der Widerruf/ Kündigung muss durch schriftliche Kündigung zum Ende
des Jahres erfolgen.

Beitrittserklärung bitte im Sekretariat der Städt. Realschule Steinheim abgeben!