

**Förderverein des Schulzentrums**

**Twist e.V.**

**Oberschule Twist - Schule am See**



## **Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt  
zum Förderverein  
des Schulzentrums Twist e.V.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_ Hausnummer \_\_\_\_\_  
Postleitzahl \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ Mailadresse: \_\_\_\_\_

**Jahresmindestbeitrag 12,-- €**

Ich möchte, dass der Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ € für den Förderverein von meinem Konto  
bei:

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

per Lastschrift eingezogen wird.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_