

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum

Förderkreis der Sprachheilschule Ludwigsburg e.V.

Als Jahresbeitrag überweise* ich

12.- Euro

_____ Euro

(*wir empfehlen die Überweisung per Dauerauftrag)

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bankverbindung:

Kreissparkasse Ludwigsburg

BLZ 604 500 50

Konto 22 88 2