



Ich möchte dem Förderverein Schülerfirmen e.V. Bad Windsheim beitreten!

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass mein jährlicher Beitrag in Höhe von 15 EUR von meinem Konto abgebucht wird:

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

[sfz2-badwindsheim.bei.t-online.de/schuelerfirmen](http://sfz2-badwindsheim.bei.t-online.de/schuelerfirmen)



Förderverein Schülerfirmen e.V.  
c/o Sonderpäd. Förderzentrum II  
Galgenbuckweg 5  
91438 Bad Windsheim