

Ich möchte die Ziele des Fördervereins tatkräftig unterstützen und trete bei.

Vor- und Nachname

Straße

Ort

Email

Datum und Unterschrift

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Der freiwillige Jahresbeitrag von 12,- / 24,- / 36,- € kann aus Vereinfachungsgründen eingezogen werden. Sie können diese Ermächtigung natürlich jederzeit widerrufen.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers  
Förderverein  
des Schulzentrums Kühlungsborn e.V.  
Neue Reihe 73a, 18225 Kühlungsborn

meine IBAN

BIC

meine Bank

Ort und Datum

Unterschrift

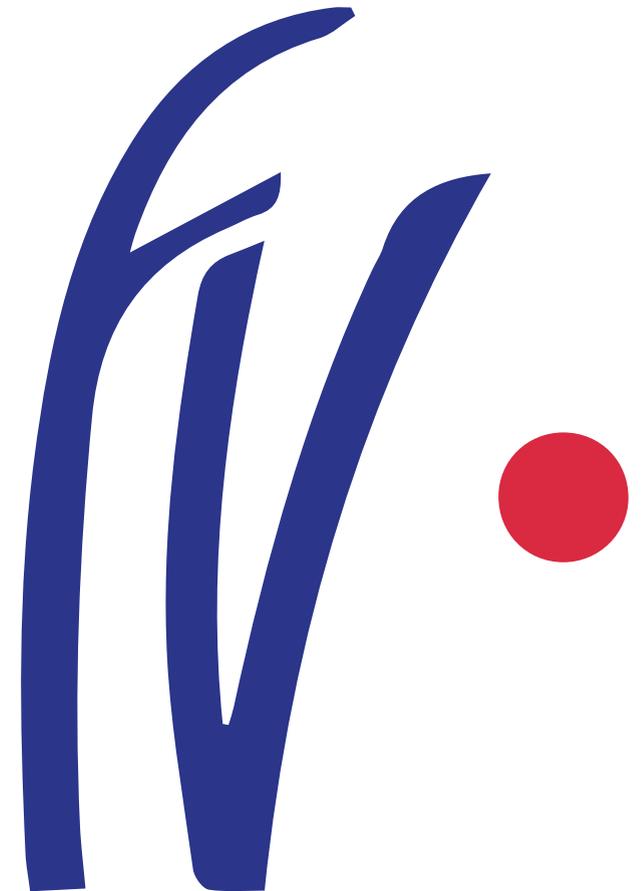
## Förderverein des Schulzentrums Kühlungsborn e.V.

Neue Reihe 73a  
18225 Kühlungsborn  
Tel. 03 82 93 / 72 92  
Fax 03 82 93 / 1 48 44

[www.schulzentrum-kborn.de](http://www.schulzentrum-kborn.de)  
[foerderverein@schulzentrum-kborn.de](mailto:foerderverein@schulzentrum-kborn.de)



Sprechen Sie uns gerne jederzeit an.  
Wir freuen uns auf Ihre Anregungen,  
Vorschläge und Fragen.



FÖRDERVEREIN  
DES SCHULZENTRUMS  
KÜHLUNGSBORN