

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich,

Vor- und Zuname

ggf. Schule oder Organisation

Straße

Postleitzahl und Ort

meinen/unseren Beitritt zum Netzwerk Europaschulen in Niedersachsen e. V.. Der Jahresbeitrag in **Höhe von 30 €** soll von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift eingezogen werden.

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Ort, Datum

_____ *handschriftliche Unterschrift*

Ansprechpartner bei Schulen und Organisationen

Name

E-Mail-Adresse

Ich wünsche eine Spendenbescheinigung: ja nein