

Verein der Freunde und Förderer der PTA-Lehranstalt Würzburg e.V.

Stettiner Straße 1 • 97072 Würzburg • Tel. 0931 / 8 62 17 • Fax 0931 / 78 36 05 • ptawue.foerderverein@t-online.de



Verein der Freunde und Förderer
der PTA-Lehranstalt Würzburg e.V.
Stettiner Str. 1
97072 Würzburg

Mitglied

Name:

Apotheke:

Adresse:

Telefon/Fax:

E-Mail-Adresse:

• Hiermit leiste ich eine **einmalige Spende** an den o.a. Verein in Höhe von _____ €.

Ich bitte um Zusendung einer Spendenquittung

Ja
Nein

• Hiermit beantrage ich die **Mitgliedschaft** zum
"Verein der Freunde und Förderer der PTA-Lehranstalt Würzburg e.V."

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich widerruflich den oben genannten Verein zum Einzug des
Beitrags von zur Zeit 60,- € / Jahr mittels Bankeinzug.

Der Mitgliedbeitrag darf zum 15. Juni des jeweiligen Jahres von folgendem Konto
eingezogen werden:

IBAN

Bank

BIC

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift