

FÖRDERVEREIN LERNORT STUDIO e.V.

Aachener Straße 39 - 40223 Düsseldorf / Tel.: 0211-318838 / Fax: 0211-317097 foerderverein@lernort-studio.de / www.lernort-studio.de

Ich möchte den Lernort Studio durch meinen Beitrag unterstützen!

			3
Vorname:		Name:	
Strasse:		PLZ/Ort:	
Telefon/Fax:		E-Mail:	
Datum, Ort:		Unterschrift:	
(bitte jeweils o	das Gewünschte ankreuze	n)	
Mitglieds	schaft		
	Unterschrift erkläre ich me edsbeitrag beträgt jährlich		m Lernort Studio e.V.
25,00 € Normalmitgliedschaft			
1	2,50 € Beitrag für Schüle €	r, Studenten, Aus	szubildende, Arbeitslose
Spende (mit oder ohne Mitgliedsch	aft möglich)	
	den Förderverein Lernort Spende mit dem folgende		tützen:
einmali	g jährlich	2	5,00 €
			0,00 €
		100	0,00 € €
			•
Einzugse	ermächtigung		
teil. Die Ab	buchung erfolgt nach Eing	ang meines An	ehme/n widerruflich am Lastschriftverfahren trags, in den Folgejahren jeweils im Mai. o mittels Lastschrift eingezogen werden:
Kreditinstit	ut:		BIC:
IBAN:			
Kontoinhal	per:		
Datum, Ort	:		
Unterschrift	Kontoinhaber		