

**Förderverein der  
Grafen-von-Sempt-Mittelschule**

Vorstand (A. Scheffelmann, A. Werner)  
Gerstlacherweg 1  
85570 Markt Schwaben



## Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der  
Grafen-von-Sempt-Mittelschule e. V.

Name: .....

Vorname: .....

Straße, Nr.: .....

PLZ, Wohnort: .....

Telefon \*: .....

E-Mail \*: .....

(\* = freiwillige Angaben)

Ich werde den jährlichen Beitrag von (mindestens) 12 € spätestens am  
01.03. eines jeden Jahres auf das Vereinskonto:

IBAN: DE82 7025 0150 0022 8764 11

BIC: BYLADEM1KMS

Kreditinstitut: Kreissparkasse STA-EBE  
überweisen.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift)