Verein "Netzwerk Seminar Esslingen e.V."

Verein "Netzwerk Seminar Esslingen e.V."

<u>Ja, ich wi</u>	II Mitglied we	rden:	
☐ Herr	☐ Frau	Mandatsreferenz. (wird vom Schatzmeister ausgefüllt)	
Name		Tite)l
Geburtsda	atum	Dienstbezeichnung	
Bitte send	en Sie die Ver	einsmitteilungen an meine (bitte ankreuzen)	
☐ Privatanschrift ☐ Studien-, Dienstanschrift			
Straße od	er Postfach		
PLZ	Ort		
Tel ()		
Email			
Meine Adı	resse darf im S	inne der Satzung weiter gegeben werden? ☐ ja	☐ nein
Absolvent	/in des Ausbild	ungskursesFächer	
Dozent/in	am Seminar (F	ach)Lehrkraft an/am	
Dem Sem	inar Esslingen	verbunden als	
	Bitte bewahre	en Sie die vom Schatzmeister ausgefüllte Kopie gu	t auf.
Einzugse	rmächtigung		
Abbuchun	ig des Mitglied	den Verein "Netzwerk Seminar Esslingen e.V." v sbeitrages am 20. Januar eines jeden Jahres von de Aufnahme nach dem 30.06. ist das jeweilige Jahr beitr	erzeit 15 € von
Bank/Ort.		BLZ	
KtoInhab	per	KtoNr	
IBAN	SWIFT-BIC		
Ort/Datum	1	Unterschrift	
		naus angewiesene Spenden sind steuerlich abzugsfä benden ab € 50 erhalten Sie gerne eine Spendenbes	
Bankverb Netzwerk		lingen e.V., Kreissparkasse Esslingen-Nürtingen	

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an die Leitung des Staatlichen Seminar für Didaktik und Lehrerbildung (Gymnasien) Esslingen, Flandernstraße 103, 73732 Esslingen

Bankleitzahl 61150020, Kontonummer 8644200, Gläubiger-ID DE23ZZZ00000007606

IBAN DE05611500200008644200, SWIFT-BIC ESSLDE66