

Bei Fragen können Sie sich jederzeit an uns wenden:

1. Vorsitzender

Jens-Jochen Roth

Dresdener Str. 17

74889 Sinsheim

Tel.: 07261 9745974 (dienstlich)

2. Vorsitzender

Ralf Maier

Alte Daisbacher Str. 7

74889 Sinsheim

Tel.: 07261 946-200

Wir

verbinden

Eltern, Schülerinnen und Schüler, Auszubildende (auch ehemalige), Betriebe und alle Freunde der Max-Weber-Schule

orientieren uns am Leitbild

einer zukunftsfähigen Entwicklung, die auf der Gleichwertigkeit von ökonomischen, ökologischen, sozialen und kulturellen Erfordernissen beruht

unterstützen

kooperative Ausbildungs- und Fortbildungsaktivitäten, handlungsorientierte Projekte (z. B. Juniorenfirma MWCom AG, Juniorprojekt, u.a.)

initiiieren

Begegnungen zwischen Menschen verschiedener Kulturen, den Austausch über Fragen der Wirtschafts- und Sozialethik, vernetzte und ganzheitliche Aktivitäten

Freundeskreis der
Max-Weber-Schule
Sinsheim e.V.



Alte Daisbacher Str. 7

74889 Sinsheim

☎ 07261 946-200 📠 07261 946-222

zentrale@mws-sinsheim.de

www.mws-sinsheim.de

Beitrittserklärung

hiermit erkläre ich,

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

meinen Beitritt zum Freundeskreis der Max-Weber-Schule Sinsheim e.V.

Jahresbeitrag:

- 12,-€/Jahr für Einzelpersonen und Familien
- 24,-€/Jahr für Betriebe
- 6,-€/Jahr ermäßigter Beitrag für Auszubildende und Härtefälle
(die Entscheidung über einen Härtefall wird auf Antrag vom Vorstand getroffen)

Der Jahresbeitrag wird fällig im Eintrittsmonat; in den Folgejahren erfolgt die Abbuchung zum 1.3.

Ort, Datum

Unterschrift

ges. Vertreter (bei Minderjährigen)

Freundeskreis der Max-Weber-Schule Sinsheim e.V.
Alte Daisbacher Str. 7, 74889 Sinsheim
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00001183839

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: _____ (wird vom FK erstellt und separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Freundeskreis der Max-Weber-Schule Sinsheim e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Freundeskreis der Max-Weber-Schule Sinsheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: _____
(Kontoinhaber)

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers