



Wollen Sie den Verein zur Förderung der Blinden und Sehbehinderten e. V. unterstützen?

### **Werden Sie Mitglied!**

Durch Ihren Beitrag fördern und unterstützen Sie das besondere Lernen der Kinder des SBBZ Sehen in Schule, Internat und Inklusion.

Die beiliegende Beitrittserklärung bitte ausfüllen und per E-Mail oder Post verschicken. Der entrichtete Jahresbeitrag ist steuerlich absetzbar. Wir senden Ihnen dazu gerne eine vom Finanzamt Oberndorf anerkannte Spendenbescheinigung zu.

Der Jahresmindestbeitrag beträgt 20.00 EUR.

### **Unsere Bankverbindung:**

IBAN: DE39 6425 0040 0000 5729 47

BIC SOLADES1RWL

Kreissparkasse Rottweil

Haben Sie weitere Fragen, oder möchten Sie spenden?

Sprechen Sie uns gerne an:

Stiftung St. Franziskus, SBBZ Sehen

Kloster 2, 78713 Schramberg-Heiligenbronn

Telefon: 07422/569-3282 (Sekretariat der Schule)

E-Mail: [kontakt@foerderverein-sehen-hbr.de](mailto:kontakt@foerderverein-sehen-hbr.de)

## Beitrittserklärung/Spende

Ja, ich/wir möchte(n) dem Verein zur Förderung der Blinden und Sehbehinderten St. Franziskus Schramberg-Heiligenbronn e.V. beitreten.

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich Euro

\_\_\_\_\_ Euro

(Bitte in Worten eintragen; Mindestbeitrag 20 Euro)

Bitte buchen Sie meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto ab. Diese Abbuchungserlaubnis kann jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen werden.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bankname: \_\_\_\_\_

Ich überweise meinen Mitgliedsbeitrag auf das Konto des Vereins zur Förderung der Blinden und Sehbehinderten  
Angaben zu meiner Person:

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_