



# Freundes- und Förderverein Pestalozzi-Stiftung Hamburg

Freundes- und Förderverein Pestalozzi-Stiftung Hamburg  
Brennerstraße 76 – 20099 Hamburg

## ICH MÖCHTE DIE PESTALOZZI-STIFTUNG HAMBURG BEI IHREN AUFGABEN UNTERSTÜTZEN.

Ich beantrage die Aufnahme in den Freundes- und Förderverein Pestalozzi-Stiftung Hamburg e.V.

Mein jährlicher Mitgliedsbetrag wird € ..... (mindestens € 50,00 pro Jahr, Mitarbeiter der Pestalozzi-Stiftung Hamburg mindestens € 25,00 pro Jahr) betragen.

Ich bin Mitarbeiter der Pestalozzi-Stiftung Hamburg (oder einer ihrer Tochtergesellschaften)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße & Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ & Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mobiltelefon \_\_\_\_\_

Email-Adresse \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Die Zuwendungsbestätigung soll als PDF-Datei an die o.a. E-mail-Adresse gesandt werden.

Der Mitgliedsbeitrag soll per SEPA-Lastschrift eingezogen werden. Bitte füllen Sie das Formular auch auf der Rückseite aus.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)