

# Förderverein des Schulstandortes Erfde e.V.

## BEITRITTSERKLÄRUNG

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

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

Geboren am: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Ich bitte um Aufnahme in den Verein

„Förderverein des Schulstandortes Erfde e.V.“

und erkläre mich mit der bestehenden Satzung einverstanden.

Gewünschter Mitgliedsbeitrag (Mindestbeitrag 12,00 €/Jahr) (bitte ankreuzen)

- 12,00 €
- 15,00 €
- 20,00 €
- 25,00 €
- \_\_\_\_\_ € (anderer Betrag)

SEPA-Lastschriftformular siehe bitte Rückseite.



