

Schulverein

Beitrittserklärung

Ich trete dem Schulverein Schule Stübenhofer Weg e.V. zu dem unten genannten Datum bei.

Vor- und Nachname des Mitglieds: _____

Straße: _____

Ort: _____

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Geschwisterkind: ja nein Name: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich zahle einen Beitrag von _____ € (jährlicher Beitrag pro Schuljahr mindestens € 10,--)

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an:

Zahlung per Überweisung:

Den Beitrag überweise ich jeweils zum Schuljahresbeginn auf das Konto des Schulvereins

Schulverein Schule Stübenhofer Weg

Deutsche Skatbank, IBAN: DE 64 83065408 0004870719, BIC GNODEF1SLR

Verwendungszweck: Name, Vorname des Kindes

oder

per Barzahlung

Eine Spendenbescheinigung erhalte ich nur auf ausdrücklichen Wunsch.

Meine Mitgliedschaft kann ich jederzeit schriftlich kündigen, bereits gezahlte Beiträge werden nicht zurückgezahlt. Die Mitgliedschaft erlischt automatisch, wenn mein Kind die Schule verlässt.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Simone Schachtschneider
1. Vorsitzende

Sebastian Otto
2. Vorsitzender

Henrike Fesenfeld
Kassenwartin

CHANCEN SCHAFFEN