

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich,

Vollständiger Vor- und Zuname

Ggf. Name und Klasse des Kindes

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

meinen Beitritt zum „Förderverein der Grundschule Geschwister Scholl Wittenberg e.V.“.

() Hiermit erkläre ich mich einverstanden, Einladungen für Mitgliederversammlungen und/oder aktuelle Informationen, an oben genannte E-Mail-Adresse gesendet zu bekommen. Ich kann dies jederzeit widerrufen.

Ich erkenne die aktuelle Satzung des Fördervereins an und werde jährlich 12,00 € bis zum 28.02. als Mitgliedsbeitrag auf folgendes Konto überweisen:

Bankverbindung bei der Volksbank Wittenberg:

Förderverein GS Geschwister Scholl Wittenberg e.V.

IBAN: DE45 8006 3598 0000 1203 16

BIC: GENODEF1WB1

Verwendungszweck: Jahresbeitrag 2025

Ich erhalte zum Beitritt die Satzung und die Beitragsordnung des Fördervereins der Grundschule Geschwister Scholl Wittenberg e.V.

Weiterhin habe ich davon Kenntnis genommen, dass eine Kündigung der Mitgliedschaft nur zum Ende eines Jahres erfolgen kann und in schriftlicher Form vorliegen muss.

Ort

Datum

Unterschrift