



Schulförderverein
"Am Kirschgarten"

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schulförderverein "Am Kirschgarten" zum ___/___/20___ oder zum Beginn des Schuljahres 20___/20___ .

Name : _____

Vorname : _____

Geburtsdatum: ___ / ___ / _____

Strasse / Hausnr.: _____ / _____

PLZ / Ort : _____ / _____: _____

Telefon : _____

E-Mail : _____

Ich möchte Infos/Einladungen ausschließlich als eMail erhalten

Mein Mitgliedsbeitrag beträgt _____ € pro Schuljahr (zur Zeit mindestens 15 € pro Schuljahr) und wird jeweils am 31. Oktober oder innerhalb von 3 Monaten nach Eintritt fällig.

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um jeweils ein weiteres Jahr, wenn sie nicht bis spätestens einen Monat vor Ende des Schuljahres schriftlich gekündigt wird.

Ich möchte den Schulförderverein „Am Kirschgarten“ ausschließlich als Fördermitglied unterstützen.

Schülermitgliedschaft (zur Zeit 3 € pro Schuljahr)

Ort, Datum Unterschrift

Unterschrift Erziehungsberechtigte
(nur bei Schülermitgliedschaft)

Schulförderverein „Am Kirschgarten“
Schulstraße 12
17237 Blankensee
039826 / 769896
Vorstand@Schulverein-amKirschgarten.de

1. Vorsitzende
Beate Riemer

Bankverbindung:
Sparkasse Mecklenburg-Strelitz
Konto 30023800
BLZ 15051732