



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 (zurzeit 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 (zurzeit 3 € pro Schuljahr)

Ort, Datum Unterschrift

Unterschrift Erziehungsberechtigte

(nur bei Schülermitgliedschaft)

Schulförderverein „Am Kirschgarten“
Schulstraße 12
17237 Blankensee

1. Vorsitzende
Andrea Lamm

Bankverbindung:
Sparkasse Mecklenburg-Strelitz
DE47 1505 1732 0030 0238 00
NOLADE21MST

schulfoerdereverein-blankensee@gmx.de