Elternverein der Grundschule Stöckheim/Leiferde

Beitrittserklärung

Ich habe mich entschlossen dem Elternverein der GS Stöckheim/Leiferde beizutreten und die Vorhaben und Projekte durch meine Mitgliedschaft zu unterstützen. Der Jahresbeitrag wird von mir in den ersten drei Monaten jedes neuen Schuljahres einmalig bezahlt und beträgt laut jüngster Satzung mindestens 12.-€ pro Schuljahr. Meine Mitgliedschaft erlischt automatisch, wenn das jüngste meiner Kinder die Grundschule nach der vierten Klasse verlässt oder durch schriftliche Kündigung der Mitgliedschaft. Der Jahresbeitrag kann jederzeit bis Ablauf eines Schuljahres von mir mit Angabe der Höhe geändert werden. Die Mitgliedschaft kann selbstverständlich auch auf schriftlichen Wunsch verlängert werden. Alle persönlichen Daten werden vertraulich und ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Nord/LB Landessparkasse

BLZ 250 500 00

Konto 293 33 98

IBAN DE 31 2505 0000 0002 9333 98

Inken Thomsen (Vorsitzende) Silke Scharnowski (Kassenwartin)

Elternverein der Grundschule Stöckheim/Leiferde

Beitrittserklärung

Familienname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name/Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ € (mind.12.-€)

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bitte diesen Abschnitt an den Vorstand des Vereins oder die Klassenlehrer weiterleiten oder in unsere Post-Box im Eingangsbereich einwerfen.