

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Förderverein Grundschule Bönningstedt e.V.“

Antragsteller Nachname: ..... Vorname: .....

Adresse: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

Name des Kindes: ..... Geburtsdatum: .....

Schulklasse: .....

Hatten oder haben Sie noch ein Kind an dieser Schule?

Wenn ja, Name des Kindes: ..... Schulklasse: .....

Ich bin bereit, den Förderverein Grundschule Bönningstedt e.V. durch einen jährlichen Beitrag von

**Euro** ..... zu unterstützen.

Der Mindestbetrag beträgt **Euro** 15,- jährlich.

Ich ermächtige hiermit den Förderverein den Betrag bis auf Widerruf von meinem unten angegebenen Konto einmal im Jahr einzuziehen.

Kontoinhaber Nachname: ..... Vorname: .....

Bank: .....

IBAN ..... BIC.....

**Kündigung der Mitgliedschaft ist zum 1.9. eines Jahres möglich und ist schriftlich an den Vereinsvorstand zu richten.**

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

***Förderverein Grundschule  
Bönningstedt e.V.***  
Kieler Straße 120 D-25474 Bönningstedt

1. Vorsitzende Maike Jahn -Gehring 040 / 572 059 06  
Kassenwartin Andrea Blöhse 040 / 571 443 67