

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Förderverein der Grundschule Wendisch Evern e.V.“  
Ich erkenne die gültige Satzung an.

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Der Jahresbeitrag beträgt mind. € 12,00**

Mein Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € kann künftig vom Förderverein der Grundschule Wendisch Evern e.V.  
jährlich mittels Lastschrift von meinem folgenden Konto eingezogen werden:

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Institut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Ort, Datum    Unterschrift

Dieser Einzugsermächtigung kann jederzeit widersprochen werden.

**Bitte geben Sie Ihre Anmeldung Ihrem Kind mit in die Schule oder an ein Vorstandsmitglied**