

AUFNAHMEANTRAG

Ich bitte um Aufnahme in den „Schulförderverein e.V.“ der
Regelschule „Prof. Gräfe“ Buttstädt:

Vor- und Zuname des Mitgliedes : _____

Geburtsdatum: _____

Wohnort: _____

Straße + Nr. : _____

E-Mail: _____

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Mitgliedschaft erst nach der Zahlung des Mitgliedsbeitrages von 12,00 € und vorbehaltlich der Aufnahme durch den Vorstand beginnt.

Der Mitgliedsbeitrag sollte bis zum 30.06. des laufenden Jahres entrichtet werden. (Sie können gern einen Dauerauftrag einrichten.)

Ich habe die Satzung des Schulfördervereins zur Kenntnis genommen und erkenne sie hiermit an.

Der Beitrag ist zu entrichten auf das Konto der **Sparkasse Mittelthüringen**

IBAN: DE40 8205 1000 0163 0785 30

Buttstädt, den _____

Unterschrift