



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich,

vollständiger Vor- und Zuname

ggf. Name und Klasse des Kindes / Firmenname

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

meinen Beitritt zum „Schulförderverein der staatlichen Grundschule Windischleuba e.V.“.

Ich bin an einer aktiven Mitgliedschaft interessiert (z.B. Mitarbeit bei Schulfesten, usw.).

Ja Nein

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, Einladungen für Mitgliederversammlungen und / oder aktuelle Informationen, an oben genannte E-Mail-Adresse gesendet zu bekommen.
Ich kann dies jederzeit widerrufen.

Ich erkenne die aktuelle Satzung des Fördervereins an und werde jährlich 12,00 € oder €
als Mitgliedsbeitrag auf das Konto IBAN: DE29 8306 5408 0103 675 840, BIC: GENODEF1SLR der VR-Bank
Altenburger Land des Fördervereins überweisen.

Weiterhin habe ich davon Kenntnis genommen, dass eine Kündigung der Mitgliedschaft nur zum 31.12.
eines Jahres erfolgen kann und in schriftlicher Form vorliegen muss.

Bitte werfen Sie das ausgefüllte Formular in den Briefkasten der Grundschule ein oder geben dieses im
Sekretariat ab. Wir danken Ihnen schon jetzt für Ihre Unterstützung.

Ort

Datum

Unterschrift