



Förderverein der Städt. Grundschule Elverdissen e.V.
 Gemeindeschule
 Schulstraße 30, 32052 Herford-Elverdissen

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Städtischen Grundschule Elverdissen e.V., Schulstraße 30, 32052 Herford-Elverdissen.

Vorname und Name:

Anschrift:

.....
 (Unterschrift) (Datum)

Wenn mein Beitritt im Laufe eines angefangenen Kalenderjahres erfolgt, bin ich damit einverstanden, den vollen Jahresbeitrag für dieses Jahr zu zahlen.

Ich nehme § 8 der Vereinssatzung „Austritt der Mitglieder“ zur Kenntnis. Dieser lautet:

„Der Austritt eines Mitgliedes ist zum Jahresende möglich. Die Kündigungsfrist beträgt einen Monat und endet am 30.11. eines jeden Jahres. Die Kündigung muss dem Vorstand schriftlich mitgeteilt werden“.

Ich bin damit einverstanden, dass der Jahresbeitrag in Höhe vonEUR von meinem/unserem

Konto-Nr.:IBAN:.....

bei der

Bankleitzahl.....BIC:.....

abgebucht wird.

Unterschrift des Kontoinhabers:

