Beitrittserklärung

Förderverein der Geschwister-Scholl-Schule - Arnstadt e.V.

Ich trete dem Förderverein der Geschwister-Scholl-Schule Arnstadt e.V. ab dem _____
als förderndes Mitglied bei.

Ich erkläre mich zur Zahlung eines Monatsbeitrages von 2,00 € (Jahresbeitrag 24 €) bereit, fällig laut Satzung bis zum 30. November des laufenden Geschäftsjahres.

Wir bitten Sie den Jahresbeitrag fristgerecht auf unser Konto zu überweisen!
Ein Bankeinzug ist leider nicht möglich.
Sparkasse Arnstadt-Ilmenau
IBAN: DE04 8405 1010 1811 0029 31

Als Verwendungszweck bitte Ihren Namen und den Zahlungsgrund anzugeben.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Wohnort

Telefon, E-Mail

_____
Ort, Datum Unterschrift

Ansprechpartner

Vorsitzende:
P. Pieshold

Stv. Vorsitzende:
M. Schrickel

Kassenwart:
Ch. Erdmann

Schriftführerin:
N. Mischke

E-Mail:
Foerderverein.Scholl-Schule@gmx.de

Geschwister - Scholl - Schule
Arnstadt

Förderverein der Geschwister-Scholl-Schule Arnstadt e.V.