

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt
in den Förderverein „Freunde der
Grund- und Hauptschule
Steinenbronn e.V. „

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ:

Ort:

Email:

Telefon:

Jahresbeiträge:

Einzelmitgliedschaft mind. 10,- €

Familienmitgliedschaft mind. 20,- €

Mein Beitrag, - €

Bei Familienmitgliedschaft bitte Namen und
Geb. aller Familienmitglieder eintragen.

1. Erw:

2. Erw.

1.Kind

2.Kind

3.Kind

4.Kind

Ort, Datum , Unterschrift

