

Beitrittserklärung

für den Förderverein „Grundschule Mohsdorf“
Dorfstraße 32
09217 Burgstädt

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon, Fax/Privat: _____ Telefon, Fax/dienstlich: _____

Beruf: _____ Geschlecht: _____

Beschäftigungsverhältnis:	<input type="checkbox"/> Angestellte(r)	<input type="checkbox"/> Arbeiter(in)
	<input type="checkbox"/> Beamter	<input type="checkbox"/> Selbständig
	<input type="checkbox"/> Schüler(in)	<input type="checkbox"/> Student(in)
	<input type="checkbox"/> Rentner(in)	<input type="checkbox"/> Azubi
	<input type="checkbox"/> ohne	<input type="checkbox"/> anderes

Der Jahresbeitrag beträgt 12,- Euro. Die Mitgliedschaft besteht 12 Monate ab Datum des Beitritts. Sie verlängert sich automatisch um 12 Monate, wenn keine Kündigung erfolgt.

Wir haben von den Vereinsstatuten Kenntnis genommen und erkennen sie an.

Datum/Unterschrift _____