



Beitrittserklärung

Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben unserem Förderverein beizutreten.

PERSONENDATEN

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Nr.:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	Mobiltelefon:	_____
E-Mail:	_____		
Geburtsdatum:	_____		_____
Eintritt (Datum):	_____		_____

MITGLIEDSBEITRAG: jährlich 12,00 Euro (1,00 €/ Monat)
Aufnahmegebühr: einmalig 6,00 Euro

Zahlungsweise: SEPA Lastschriftmandat (erhalten Sie nach Abgabe der Beitrittserklärung)

Mit dieser Erklärung trete ich dem **Förderverein Mittelschule Weißig e.V.** bei. Ich erkenne die Satzung des Fördervereins an. Diese befindet sich auf der Homepage unserer Schule www.os-weissig.de. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem VEREIN keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristenhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich.

Ort, Datum,

Unterschrift Antragsteller