Beitrittserklärung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich den Beitritt zum

„Förderverein des Schulcampus“ e.V. Röbel

Ich verpflichte mich, die Grundregel des Vereins entsprechend der Satzung einzuhalten.

Name: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____

_____

Telefon: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Förderverein des Schulcampus e.V.
Gotthunskamp 13
17207 Röbel
Tel. 039931 52202

Röbel, den _____

Sehr geehrte_____,

wir begrüßen Sie herzlich als neues Mitglied unseres Fördervereins.
Mit Ihrem Beitritt wird die Zahlung des Mitgliedsbeitrages von jährlich **15,- €** fällig.
Bitte überweisen Sie diesen Betrag innerhalb von 14 Tagen auf unser Konto bei der

Müritzsparkasse
IBAN: DE44 1505 0100 0641 0060 39
BIC: NOLADE21WRN

Die folgenden Beiträge sind jeweils bis zum 31. März fällig.
Wir bitten um eine fristgerechte Überweisung.
Gern hören wir Ihre Meinung und Ihre Ideen zu unserer Vereinsarbeit.

Mit freundlichen Grüßen
Ronny Timplan
Vorsitzender