



SCHULVEREIN DER SCHULE SCHNUCKENDRIFT E.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schulverein Schnuckendrft e.V.

Name der Schülerin/des Schülers Vorname der Schülerin/des Schülers

Klasse

Klassenlehrer/in

Name und Vorname des Antragstellers (Elternteil)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Telefon

E-Mail (freiwillig, zwecks Info für Veranstaltungen)

Ich habe noch weitere Kinder in der Schule Schnuckendrft:

Bitte den Namen und die Klasse angeben.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt **15 Euro pro Familie** und **pro Jahr** und wird in der Regel auf dem ersten Elternabend von der Klassenlehrkraft eingesammelt.

Später eingehende Mitgliedsbeiträge bitte auf folgendes Konto überweisen:

Sparkasse Harburg-Buxtehude
IBAN: DE93 2075 0000 0000 7713 11
BIC: NOLADE21HAM

Spenden sind gern willkommen.

Die Mitgliedschaft erlischt, wenn mein Kind die Schule verlässt und keine Mitgliedsbeiträge mehr bezahlt werden. Eine Kündigung ist nicht notwendig.

Ort und Datum

Unterschrift