

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Fax-Nummer: _____

E-Mail: _____@_____

ggf.: Name und Klasse meines Kindes:

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

An den
Förderverein der Hans-Brüggemann-Schule Walsrode e.V.
z.Hd. Herrn Klaus Rieper
Brüggemannstr. 8
29664 Walsrode

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Erklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Hans-Brüggemann-Schule Walsrode e.V.. Mein Jahresbeitrag (pro Schuljahr) soll _____ € (mindestens 10 €) betragen.

Ich erkläre widerruflich, dass der Jahresbeitrag von meinem Konto Nr. _____ bei der _____, BLZ _____ durch Lastschrift eingezogen werden soll.

Ich überweise den Beitrag auf das Konto des Fördervereins: Kontonr. **1019504** bei der **Kreissparkasse Walsrode (BLZ 25152375)**

Ich möchte den Beitrag bar bezahlen.

Datum

Unterschrift des neuen Mitgliedes