

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich/Wir möchte/n die Arbeit des **Förderverein Grundschule Gengenbach e.V.** unterstützen und werde/n Mitglied.

.....
Name, Vorname / Firma

.....
Name und Teilortschule des Kindes

.....
Straße + Nr.

.....
PLZ / Ort

.....
E-Mail

.....
Telefon

.....
Datum und Unterschrift

Für meinen/unseren jährlichen Mitgliedsbeitrag erteile/n ich/wir dem **Förderverein Grundschule Gengenbach e.V.** widerruflich eine Einzugsermächtigung.

Bitte buchen Sie die fälligen Beträge von meinem/unserem Konto ab.

Ich/Wir zahlen ab sofort jährlich

8 € 10 € 13 € höherer Beitrag €

.....
Bank

.....
IBAN

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift



WIR BRAUCHEN SIE!

- ▣ als Mitglied ▣ mit Ihren Ideen
- ▣ als Hilfe bei Einzelaktionen und Projekten

Sprechen
Sie uns an!



An den **Förderverein**
Grundschule Gengenbach e.V.
Nollenstraße 15
77723 Gengenbach