

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied gemäß der Satzung vom 21.11.2000
in den

**Förderverein
der Hoffmann-von-Fallersleben Grundschule e.V.
Ziekowstraße 80-88,13509 Berlin**

**+++ Bankverbindung: Postbank Berlin BLZ: 100 100 10 +++
IBAN: DE04100100100653340100**

Der Jahresbeitrag je Mitglied beträgt z.Z. 12,00 EUR. ich verpflichte mich, den
Beitrag regelmäßig alle 12 Monate auf o.g. Konto zu überweisen, spätestens bis
zum 31.03. jeden Jahres, erstmalig nach Bestätigung meines Aufnahmeantrages.

.....
Name, Vorname

.....
Anschrift

.....
PLZ - Ort

.....
Name des Kindes(r), Klasse(n)

.....
Telefon - Fax - E-Mail

.....
Ort - Datum, Unterschrift

Bei Bedarf werden Spendenbescheinigungen ausgestellt.

Bitte beachten Sie, dass Spendenbescheinigungen nicht für den
Mitgliedsbeitrag ausgestellt werden können.