

Name des Kindes: Klasse:

Erziehungsberechtigte:

Anschrift:
.....

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich mich bereit, Mitglied im

Schulverein des Fallstein-Gymnasiums Osterwieck zu werden.

Mein Monatsbeitrag beträgt Euro. (mind. Beitrag 1,00 Euro)

Die Beitragszahlung erfolgt jährlich.

Datum: Unterschrift:

E-Mail Adresse freiwillig:

nur zu Mitteilungszwecken