Förderverein der Grundschule Eldekinder Grabow e.V. Hufenweg 2a 19300 Grabow

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, (Name, Vorname)
(Straße, Nr.)
(PLZ, Ort)
meinen Beitritt in den Förderverein Grundschule Eldekinder e.V.
Ich bin bereit, ab dem den von mir festgelegten
Monatsbeitrag in Höhe von (Mindestbeitrag
0,50€) zu zahlen.
Ich habe Kind/er in der Schule Eldekinder.
Klasse:
Unterschrift, Datum