FÖRDERVEREIN HAVELSCHULE

ZUSAMMEN STARK FÜR MORGEN

Beitrittserklärung

Ich/wir trete/n mit sofortiger Wirkung dem "Förderverein Havelschule e.V." Oranienburg als förderndes Mitglied bei.

Ich/wir erkläre/n mich/uns zur Zahlung eines Jahresbeitrages in Höhe von 10,00 Euro bereit.

Name, Vorname: .....

Anschrift: .....

.....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Name und Klasse des Kindes: .....

_____ X _____

Ort, Datum Unterschrift

Bitte zurück an:
Sekretariat der Havelschule oder per Mail an foerderverein@havelschule.de

---

Bitte abtrennen. Für Ihre Unterlagen.

Mitgliedsbeiträge an den Verein sind steuerlich absetzbar.

Bitte überweisen Sie Ihren Jahresbeitrag an:

Zahlungsempfänger:	**Förderverein Havelschule e.V.**
IBAN:	**DE85 8306 5408 0004 0552 50**
BIC:	**GENODEF1SLR**
Betrag:	**10,00 €**
Verwendungszweck:	**Jahresbeitrag *Name, Vorname***